

**Wniosek do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Krośnie
o wydanie orzeczenia/ opinii**

Wnioskuje o wydanie (właściwe podkreślić):

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- nowego orzeczenia (właściwe podkreślić) o potrzebie kształcenia specjalnego/ o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych uchylającego poprzednie orzeczenie z powodu (właściwe podkreślić) zmiany okoliczności / potrzeby zmiany zaleceń /potrzeby zmiany okresu, na jaki zostało wydane poprzednie orzeczenie
- nowego orzeczenia (właściwe podkreślić) o potrzebie indywidualnego przygotowania przedszkolnego / o potrzebie nauczania indywidualnego uchylającego poprzednie orzeczenie z powodu zmiany okoliczności
- nowej opinii uchylającej poprzednią opinię z powodu potrzeby zmiany zaleceń.

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia /opinii lub nowego orzeczenia / opinii

.....
Wnioskuje o wydanie kopii wydanego przez zespół orzekający orzeczenia/opinii TAK / NIE.

I. Dane dziecka / ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka / ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nr PESEL dziecka / ucznia:

Adres zamieszkania dziecka / ucznia:

Nazwa i adres przedszkola / szkoły lub ośrodka:

.....
Oddział, klasa

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

.....
II. Dane rodziców:

Imiona i nazwiska rodziców dziecka / ucznia:

Adres zamieszkania matki:

Adres zamieszkania ojca:

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

Adres poczty elektronicznej

Nr tel. wnioskodawcy.....

III. Dane dodatkowe:

Poprzednio wydane dla dziecka / ucznia orzeczenia lub opinie – jeżeli takie zostały wydane, ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:

.....
Stosowane metody komunikowania się – w przypadku gdy dziecko / uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

IV. Oświadczenia wnioskodawcy (właściwe podkreślić):

1. Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art.23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (*właściwe podkreślić*) na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego: nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce; asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej.
3. Wnioskuje o powołanie (imię i nazwisko, miejsce pracy)
.....
lub wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*właściwe podkreślić*) na powołanie, na wniosek przewodniczącego zespołu do udziału w Zespole Orzekającym, z głosem doradczym (*właściwe podkreślić*): innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza, innego specjalisty nie wchodzącego w skład zespołu.
4. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem, pełnoletnim uczniem.

V. Załączniki do wniosku :

- ☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej lekarza specjalistycznego
- ☐ zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy
- ☐ dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego
- ☐ wyniki badań psychologicznych
- ☐ wyniki badań pedagogicznych
- ☐ wyniki badań logopedycznych
- ☐ orzeczenia jeżeli takie zostały wydane
- ☐ opinie jeżeli takie zostały wydane
- ☐ opinia z przedszkola / szkoły/ ośrodka
- ☐ wyniki diagnozy przeprowadzonej przez specjalistów Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1 w Krośnie

.....
Podpis Wnioskodawcy