….…………….……………………………...

 (miejscowość i data)

…………………………………………………………………………………...……

Imię i nazwisko wnioskodawcy rodzica /prawnego opiekuna /pełnoletniego ucznia\*

*(\*właściwe podkreślić)*

……………………………………………………………………..……………….…

………………………………………….……..………………...……………….……

 (adres zamieszkania)

…………………….………………………………………………………………….

 (nr telefonu / adres poczty elektronicznej)

**Do Zespołu Orzekającego**

 **Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

 **w Pajęcznie**

**WNIOSEK O WYDANIE**

**ORZECZENIA**  *(\*właściwe podkreślić)*

* o potrzebie kształcenia specjalnego\*
* o potrzebie indywidualnego przygotowania przedszkolnego\*
* o potrzebie indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży, których stan zdrowia uniemożliwia / znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły\*
* o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*

**OPINII**

* o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka\*

**dla:**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia……………………………………………………………………...

Data urodzenia………………………..…Miejsce urodzenia……………………………………..…………..

PESEL………………………………................................................................................................................

Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)……………………………………

Adres zamieszkania ……………..……………………………………………………….……………………

Nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka\* …………………………………….…………………………...………………………………………………

Adres przedszkola/szkoły/ośrodka\* …………………………………………………………..………………

Oznaczenie oddziału do którego uczęszcza dziecko/pełnoletni uczeń………………………………………..

Nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe…………….……………...

Imię (imiona) i nazwisko ojca /prawnego opiekuna\* ………………..….……………………………………

Imię (imiona) i nazwisko matki /prawnej opiekunki\* ………………………………………………………..

Adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia: ……………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………..…..

Adres do korespondencji rodziców dziecka/ucznia:…………………………………….…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

**Cel wydania orzeczenia/opinii**:………………………….………………………………………...…………

………………………………………………………………………………....................................................

**Przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenie lub opinię:**

……………………………………………………………………………………………………………..…..

………………………………………………………………………………………………………………....

**Informacje o stosowanych metodach komunikowania się dziecka/ucznia:**

Wspomagające metody komunikacji…………………………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

Alternatywne metody komunikacji (AAC)……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Metody komunikowania się z dzieckiem nie posługującym się językiem polskim w stopniu komunikatywnym: ..…………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………....

**Do wniosku dołączono:** (\*właściwe podkreślić)

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia\*
2. Opinia wychowawcy klasy o uczniu\*
3. Orzeczenie o niepełnosprawności\*
4. Opinie wydane przez specjalistów\*
5. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji\*
6. Wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich\*
7. Dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego\*
8. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie\*
9. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu\*
10. Inne: …………………………………………………………………………..…………………….…

 …………………………………………………………………………………………………………

 ..…………….…….…….…………….…..…………

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

**Oświadczenia wnioskodawcy:** *(\*właściwe podkreślić)*

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.

………..……...……………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniach zespołu z głosem doradczym osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1743).

..……..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Składam wniosek o udział / wyrażam zgodę na udział / nie wyrażam zgody na udział\* osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1743).

..……..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Oświadczam, że jestem:

rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad ww. dzieckiem / uczniem\*

prawnym opiekunem ww. dziecka / ucznia\*

osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad ww. dzieckiem/uczniem\*

pełnoletnim uczniem\*.

………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach i procedurach postępowania kwalifikacyjnego oraz o możliwości przekazania informacji o przebiegu posiedzenia zespołu i podjętym rozstrzygnięciu, w przypadku gdy nie będę uczestniczył w posiedzeniu.

 ………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

Przewodniczący Zespołu Orzekającego poinformował mnie, że dokumentacja dziecka będąca w posiadaniu Poradni zostanie dołączona do rozpatrywanego wniosku oraz że orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego i opinie są wydawane w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku. Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania oraz o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego są wydawane w terminie do 14 dni od dnia złożenia wniosku.

………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

**Deklaruję, że odbioru orzeczenia/opinii dokonam w sposób następujący:**

* **Odbiorę osobiście**

………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)

* **Proszę o przesłanie orzeczenia/opinii na adres domowy**

 ………..……………………………..…………….…..

 (czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna / pełnoletniego ucznia)