

.....
(miejscowość i data)

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna zgłaszającego dziecko

.....
Miejsce zamieszkania.....

Adres korespondencyjny.....

Poczta.....

Nr telefonu.....

Adres poczty elektronicznej.....

**Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łasku**

WNIOSEK

Imię i nazwisko dziecka.....

data urodzenia.....miejsce urodzenia.....PESEL.....

miejsce zamieszkania.....

nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka.....klasa.....

nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

imię i nazwisko matki.....imię i nazwisko ojca.....

adres zamieszkania.....

Określenie celu wydania orzeczenia/opinii (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- Kształcenie specjalne dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej
- Kształcenie specjalne dla dzieci i młodzieży zagrożonej niedostosowaniem społecznym lub niedostosowanej społecznie
- Nauczanie indywidualne dla dzieci i młodzieży
- Indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne
- Zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze dla dzieci i młodzieży
- Objęcie dziecka zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju

Określenie przyczyny wydania orzeczenia/opinii

Informacje o wcześniejszych opiniach lub orzeczeniach wydawanych dla dziecka lub ucznia

.....
.....
Informacja o stosowanych metodach komunikowania się - w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....

Do wniosku dołączam:

- kopie kart informacyjnych ze szpitala
- orzeczenie o niepełnosprawności
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
- opinia ze szkoły
- inne opinie wydane przez specjalistów
- wyniki badań i obserwacji specjalistycznych
- inne

Oświadczenia wnioskodawcy

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

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej

.....
podpis wnioskodawcy

Wnioskuje / wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innego niż wymieniony w punkcie wyżej

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem / prawnym opiekunem dziecka lub ucznia / osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (właściwe podkreślić)

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (właściwe podkreślić)

.....
podpis wnioskodawcy

Zostałem/am poinformowany/a, że dokumentacja mojego dziecka będąca w posiadaniu Poradni zostanie dołączona do rozpatrywanego wniosku orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego i opinie są wydawane w terminie do 30 dni od 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.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy