

Rydzyna, dnia.....

.....  
telefon wnioskodawcy

**Do Zespołu Orzekającego  
przy Powiatowej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej  
Rydzyna, Plac Zamkowy 2**

**WNIOSEK O WYDANIE**

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych / indywidualnych
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

PESEL .....

.....  
(adres zamieszkania dziecka)

.....  
(nazwa placówki oświatowej, klasa, nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

.....  
(imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

.....  
(adres do korespondencji)

**w celu** (przyczyna uzyskania orzeczenia) .....

Odbiór orzeczenia (właściwe podkreślić)

osobiście w poradni

przesyłką pocztową

.....  
podpisy rodziców / opiekunów