

Rydzyna, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do Zespołu Orzekającego
w Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Rydzynie**

WNIOSEK O WYDANIE

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania**
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

.....
Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....
data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....
PESEL dziecka lub ucznia / seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)

.....
adres zamieszkania dziecka/ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

.....
oznaczenie oddziału w szkole, do której uczeń uczęszcza

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

imię i nazwisko matki:

imię i nazwisko ojca:

.....
imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia

adres matki:

adres ojca:

.....

adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia

.....

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane), wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół. Który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej - nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

.....

.....

.....

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

.....

.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....

.....

Adres poczty elektronicznej wnioskodawcy, jeżeli takie posiada:

.....

Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię, przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia)

.....
imię i nazwisko rodzica, któremu przekazuje się orzeczenie lub opinię

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
- pomocy nauczyciela
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia
- asystenta międzykulturowego;
- asystenta edukacji romskiej;
- wyznaczonych przez ich dyrektora
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych;

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

Wnioskuje/nie wnioskuje* / oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* o uczestnictwo innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osób wykonujących zawód medyczny realizujących świadczenia gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia opieki zdrowotnej finansowane przez środki publiczne)

1.
2.

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem
- opiekunem prawnym dziecka/ucznia

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym (zgodnym z ICD)
- wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia
- w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania:

- zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania)
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Wnioskuje o informowanie mnie o istotnych czynnościach podejmowanych przez Zespół orzekający w toku postępowania administracyjnego w sposób:

1. Pisemny, na adres:

.....

2. Telefoniczny pod nr telefonu:

.....

3. Poprzez pocztę elektroniczną: e-mail:

.....

Oświadczenie o doręczeniu opinii / orzeczenia*

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

- odbiorę osobiście*

- proszę wysłać pod adres osoby wskazanej*

*** Niepotrzebne skreślić**

Zostałem(am) poinformowany(na) o terminie posiedzenia zespołu orzekającego, które odbędzie się w dniu oraz możliwości uczestniczenia w nim.

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

Jednocześnie zostałem poinformowany (na) o dołączeniu do złożonego przeze mnie wniosku dokumentacji zgromadzonej w Karcie Indywidualnej mojego dziecka, w tym wyników przeprowadzonych obserwacji i badań

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

Zobowiązuję się do poinformowania (w sposób pisemny), do której placówki zostało przyjęte dziecko lub uczeń w celu przekazania opinii/orzeczenia.

1. 2.
podpis wnioskodawcy
(w przypadku wnioskodawców będących
rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia
podpisy obojga rodziców)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyczyną braku złożenia podpisu lub ww. oświadczeń przez drugiego rodzica jest:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam również, iż jestem świadom(y/a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis wnioskodawcy