

.....  
nazwa miejscowości i data

.....  
**Imię i nazwisko wnioskodawcy**

**Do Zespołu Orzekającego  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Nowym Tomyślu  
ul. Emilii Sczanieckiej 1,  
64-300 Nowy Tomyśl**

## **WNIOSEK O WYDANIE:**

### **właściwe podkreślić:**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niesłyszenie/słabosłyszenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niewidzenie/słabowidzenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność sprzężoną (wskazać współwystępujące niepełnosprawności).....  
.....
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność ruchową w tym z afazją
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na autyzm, w tym zespół Aspergera

L.P.	I DANE DZIECKA /UCZNIA										
1	Imię (imiona) i nazwisko										
2	PESEL										
	W przypadku braku numeru PESEL podać serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość										
3	Data i miejsce urodzenia										
4	Adres zamieszkania										
5	Adres i nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń										
6	Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza uczeń										
7	Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)										

L.P.	II DANE RODZICÓW DZIECKA /UCZNIA	
1	Imiona i nazwiska rodziców	Ojciec:
		Matka:
2	Adres zamieszkania rodziców	Ojciec:
		Matka:
3	Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	Ojciec:
		Matka:



L.P.	<b>IV INFORMACJE O POPRZEDNIO WYDANYCH DLA DZIECKA/ UCZNI ORZECZENIACH LUB OPINIACH</b>		
1	Czy dziecko/uczeń poprzednio posiadał orzeczenia lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	
2	Jeżeli w pkt 1 zaznaczono odpowiedź TAK proszę wskazać rodzaj orzeczenia oraz nazwę poradni, w której działał zespół orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej- nazwę tej niepublicznej poradni		

L.P.	<b>V INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ</b>		
1	Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	
2	Jeżeli w pkt 1 zaznaczono odpowiedź TAK proszę wskazać odpowiednią metodę komunikacji		
3	Czy dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym	TAK*	NIE*
		*właściwe podkreślić	

L.P.	<b>VI DODATKOWE DANE WNIOSKODAWCY</b>	
1	Adres poczty elektronicznej	
2	Numer telefonu	

.....  
Podpis wnioskodawcy

L.P.	VII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY
1	<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922) w celu wydania orzeczenia / opinii.</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p>
2	<p>Oświadczam że jestem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>rodzicem sprawującym władzę rodzicielską**</b> nad .....</li> <li>• <b>prawnym opiekunem **</b> .....</li> <li>• <b>osobą sprawującą pieczę zastępczą**</b> nad .....</li> </ul> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p>
3	<p>Oświadczam, <b>że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**</b> na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu wyznaczonego przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka, placówki do której uczęszcza dziecko/uczeń.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p>
4	<p>Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył*** .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p> <p>Oświadczam, <b>że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**</b> aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył*** .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p>
5	<p>Oświadczam, <b>że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**</b> na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej .</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis wnioskodawcy</p>

\*\* niewłaściwe skreślić

\*\*\*w szczególności psycholog, pedagog, lekarz lub inny specjalista

## VIII ZAŁĄCZNIKI UZASADNIJĄCE WNIOSEK:

1. Opinie wydane przez specjalistów
2. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych
3. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań pedagogicznych
4. Zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań lekarskich
5. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego
6. Poprzednio wydane dziecku/uczniowi orzeczenia lub opinie
7. Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia wydana przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem.
8. Wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia
9. Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (dotyczy wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego i indywidualnego nauczania).
10. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).
11. Inne załączniki.....  
.....  
.....

## IX INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA PORADNIA)

1. Stwierdzenie czy nie zachodzą przesłanki wyłączenia organu: TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)

.....  
podpis przewodniczącego zespołu orzekającego

2. Informuję, że do niniejszego wniosku dołączam wyniki obserwacji i badań dziecka/ucznia.....przeprowadzonych w tutejszej poradni

.....  
podpis przewodniczącego zespołu orzekającego

**Przyjętam/przyjąłem do wiadomości:**

.....  
podpis wnioskodawcy