

.....
(miejsowość, data)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY PORADNI
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

**WNIOSEK o wydanie orzeczenia / opinii o potrzebie wczesnego
wspomagania rozwoju dziecka^{*)}**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

Numer PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia

Nazwa i adres przedszkola lub szkoły

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia

Adres do korespondencji rodziców dziecka lub ucznia (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

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

*) proszę podkreślić właściwe

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenia lub opinie)

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

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

.....
.....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy

.....

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w ustawie z dnia 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j: Dz. U. z 2019r., poz.1781) w celu wydania orzeczenia lub opinii.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody^{*)}, aby w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, uczestniczyli na wniosek przewodniczącego zespołu:
 - nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy,
 - pomoc nauczyciela,
 - asystent edukacji romskiej.
- Wnioskuje/wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{*)} aby w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, uczestniczyły inne osoby (niż wymienieni powyżej), w szczególności psycholog, pedagog, lekarz lub inny specjalista.
- Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą (lub podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem^{*)}

Termin posiedzenia Zespołu Orzekającego

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

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

**) proszę podkreślić właściwe*