

Świdnik, dnia

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY DZIAŁAJĄCY
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
W ŚWIDNIKU**

**WNIOSEK
O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII WWR**

Wnoszę o wydanie:

orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych, opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka (podkreślić właściwe) dla :

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia dziecka:..... miejsce urodzenia

Pesel dziecka:

Adres zamieszkania :

.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/ośrodka:

.....

Imiona i nazwiska rodziców:

.....

Adres zamieszkania :

.....

Adres do korespondencji :

.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

OKREŚLENIE PRZYCZYNY I CELU, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia/opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka orzeczeniach lub opiniach:

(jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinie, 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 np. AAC lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

.....

Podpis wnioskodawcy:

.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem (wpisać właściwe) :
(rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka, osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem).

Podpis wnioskodawcy:

.....

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Podpis wnioskodawcy:

.....

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

Podpis wnioskodawcy:

.....

4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego wyznaczonego przez dyrektora przedszkola/ośrodka pracownika zgodnie z §4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 (Dz. U. z 2017r. poz. 1743)

Podpis wnioskodawcy:

.....

5. Wnioskuje/nie wnioskuje i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego innego specjalisty w osobie:

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)
zgodnie z §4 ust. 4 pkt 2 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 (Dz. U. z 2017r. poz. 1743)

Podpis wnioskodawcy:

.....

Dostarczone załączniki uzasadniające wniosek:

(w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane):

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

Wniosek wraz z załącznikami przyjęty przez w dniu
(podpis pracownika PPP)