

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Inowrocławiu

WNIOSEK

O wydanie orzeczenia o potrzebie*:

1. indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży,
2. indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dla dziecka,
3. kształcenia specjalnego dla dziecka lub ucznia z uwagi na:
 - a. niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
 - niesłyszące
 - słabosłyszące
 - niewidzące
 - słabowidzące
 - niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym
 - z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
 - z niepełnosprawnością sprzężoną.....
 - b. niedostosowanie społeczne
 - c. zagrożenie niedostosowaniem społecznym.
4. zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim.

O wydanie opinii o potrzebie*:

- wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

* **Właściwe podkreśl**

Dla:

1. **Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia**.....
.....
2. **Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia**.....
.....
3. **PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)**.....
4. **Adres zamieszkania dziecka lub ucznia**.....
.....
5. **Nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka**.....
.....
klasa **zawód**.....
6. **Imiona i nazwiska rodziców**.....
.....

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb jego rozpatrzenia zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz.922 z późniejszymi zmianami) w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Data

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniach zespołu:

- nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystentem wychowawcy świetlicy,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej.

Data

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniach zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innych niż powołanych w skład zespołu orzekającego.

Data

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Data

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem***:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Data

.....

(podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

** Dotyczy rodziców/opiekunów dzieci lub uczniów niepełnoletnich.

*** Właściwe zaznaczyć