……………………………………………………. …………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców) (miejscowość, data)

…………………………………………………….

(adres zamieszkania wnioskodawcy/wnioskodawców)

……………………………………………………

numer telefonu e-mail:

**Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**Nr 1 w Gorzowie Wlkp.**

**WNIOSEK O WYDANIE:**

**□ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

**□ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

 **indywidualnych/zespołowych**

**□ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

**□ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania**

 **przedszkolnego**

**□ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

*(proszę zakreślić te rodzaje dokumentów, o które Państwo wnioskują)*

**Podstawa prawna:** § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz.1743)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: ………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: ……………………………………………….
3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

…………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia: ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza, nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imiona i nazwiska rodziców[[1]](#footnote-1) dziecka lub ucznia, adres zamieszkania oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Cel dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..……8.Przyczyna uzyskania orzeczenia lub opinii ……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

9. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach

*(jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10.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)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11.Osoby diagnozujące dziecko lub ucznia w PP-P nr 1

………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………….

Zostałam/em poinformowana/ny, że wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych dziecka lub ucznia wykonanych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1 zostaną dołączone do wniosku.

12.Wykaz dołączonej przez wnioskodawcę dokumentacji:

1. …………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………..
5. …………………………………………………………………………………..

 …………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

13. Przekazanie orzeczenia/opinii (właściwe zakreślić):

 1) przesłać pocztą na wskazany we wniosku adres

 2) odbiorę osobiście

14. Oświadczenia data…………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

 ………………………….

  *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody **(***właściwe podkreślić)* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej– wyznaczonych przez ich dyrektora;

 ………………………….

 *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

Wnioskuję/lub wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić)* na udział w zespole orzekającym, z głosem doradczym Pani/Pana………………………………………………….

(w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty- innych niż wchodzący w skład zespołu orzekającego).

 ………………………….

 *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

Oświadczam, że jestem dla

 *(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

* Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
* Prawnym opiekunem
* Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą

*(właściwe podkreślić)*

 ………………………….

 *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić)* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

 ………………………….

 *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że uczestnikiem postępowania w sprawie małoletniej/małoletniego jest ……………………..……………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

Zobowiązuje się do powiadomienia uczestnika postępowania o terminie mającego się odbyć zespołu orzekającego. ………………………………………….

 *podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

1. Zgodnie z art.4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)