

Miejscowość..... data.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
.....

Dokładny adres.....

.....

Telefon.....

Adres mailowy.....

## **Do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Goleniowie**

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2023r. poz. 2061)

### **Wniosek o wydanie orzeczenia (właściwe podkreślić):**

- **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz niedostosowanej społecznie, wymagającej stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;**
- **Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dla dzieci, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej;**
- **Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły;**
- **Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim;**
- **Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole.**

### **Wnoszę o wydanie orzeczenia dla:**

Imię/imiona i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....PESEL (dziecka).....

Adres zamieszkania (o ile różni się od podanego wyżej).....

.....

Szkoła/Przedszkole (adres).....

Klasa..... nazwa zawodu.....

Imiona i nazwiska rodziców (lub prawnych opiekunów)

.....

Adres zamieszkania rodziców (lub prawnych opiekunów)

.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)

.....

Nr telefonu..... Adres poczty elektronicznej.....

Określenie celu i przyczyn dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia .....

.....

.....

.....

Informacje o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenia: .....

.....

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

Zostałem poinformowany o możliwości osobistego udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

Czytelny podpis wnioskodawcy

1. Oświadczam, że jestem **(właściwie podkreślić)**:

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- Prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

Czytelny podpis wnioskodawcy

2. Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu nauczycieli, wychowawców, specjalistów, asystentów, pomocy nauczyciela prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem lub innych specjalistów (psycholog, pedagog, logopeda) **(właściwie podkreślić)**

Czytelny podpis wnioskodawcy

3. Wyrażam / nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej **(właściwie podkreślić)**:

Czytelny podpis wnioskodawcy

**Wymagane załączniki:**

- **Opinia szkoły/przedszkola dot. funkcjonowania dziecka/ucznia w szkole/przedszkolu**
- **Zaświadczenie lekarskie**
- **Zaświadczenie lekarza medycyny pracy określające możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie (dotyczy indywidualnego nauczania)**