......................................................... Koło, dnia......................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość i data)

|  |
| --- |
| Nr sprawy/zgłoszenia………………...…………..……………………………………………………data Podpis pracownika sekretariatu |

……………………………………………………

 (telefon kontaktowy)

 **Wniosek**

**do Zespołu Orzekającego**

 **w Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej**

 **w Kole**

 **(w Zespole Opiekuńczo – Edukacyjno- Wychowawczym w Kole)**

***WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII***

(na podstawie *Rozporządzenia MEN z dnia 14 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych* (*Dz..Uz 2017r, poz.1743)*

Proszę o wydanie następującego dokumentu :

|  |  |
| --- | --- |
| * orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
* orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
* opinii o potrzebie wczesnego wspomagania,
 | * orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
* orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
 |

 DLA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

..................................................................................................PESEL

**Imię (imiona) i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia**

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

**(data urodzenia) ( miejsce urodzenia)**

**.......................................................................................................................................................**

 **(adres zamieszkania dziecka/ucznia z kodem pocztowym)**

**........................................................................ .........................................................................**

 **(nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka) (oznaczenie oddziału w szkole, nazwa zawodu)**

**.......................................................................................................................................................**

 **(imiona i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)**

**.......................................................................................................................................................**

 **(adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia)**

**.......................................................................................................................................................**

 **(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania wyżej podany)**

 **…………………………………………………………………………………………………**

 **( adres poczty elektronicznej wnioskodawcy)**

 ***UZASADNIENIE WNIOSKU – określenie przyczyny i celu uzyskania orzeczenia lub opinii:***

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja o poprzednio wydanych** dla **dziecka lub ucznia orzeczeniach** **lub opiniac**h – jeżeli takie zostały wydane |  TAK / NIE…………………………………. |
|  Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane **UWAGA! jeśli wyżej wymienione dokumenty były wydawane przez tut. poradnię – prosimy o podpisanie poniższej klauzuli:**Wnoszę/wnosimy o załączenie poprzednio wydanych opinii/orzeczeń znajdujących się dokumentacji dziecka w Karcie Indywidualnej znajdującej się w tutejszej Poradni.  Podpis wnioskodawcy:…….. …………………………….. |
| **Informacja o stosowanych metodach komunikacji** – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym | …………………………………….……………………………............……………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wnioskodawca dołącza do wniosku**  **o wydanie orzeczenia lub opinii następujące dokumenty:*** ksero orzeczenia lekarskiego o niepełnosprawności
* aktualny wykaz ocen
* ksero świadectwa szkolnego
* opinia ze szkoły
* opinia z przedszkola
* opinia z ośrodka
* Inne załączniki ……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………. |
| Jeżeli do wydania orzeczenia lub opinii jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wnioskodawca dołącza do wniosku **wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia** **dziecka lub ucznia** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania** **wnioskodawca dołącza:** |
| zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, ucznia wydane przez lekarza specjalistę **lub** |  |
| zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, ucznia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. |  |
|  **Podpis/podpisy wnioskodawcy/ów.** | ………………………………………………………..………………………………………………………. |
|  |
|  |
| **Wyrażam/y zgodę / nie wyrażam/y zgody *(niepotrzebne skreślić)*** na udział w  posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym:a) nauczycieli, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,c) pomocy nauczyciela, d) asystenta edukacji romskiej– wyznaczonych przez ich dyrektora;  |
| **Wnioskuję/my o udział w  posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym innych osób**, **to jest w szczególności: psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty** (nie wchodzących w skład zespołu orzekającego):**Tak: ….. Nie: …….** |
| Oświadczamy, że:* **wyrażam/y zgodę**
* **nie wyrażam/y zgody** ***(niepotrzebne skreślić)***

**na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym innych osób, to jest w szczególności: psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty** (nie wchodzących w skład zespołu orzekającego) |
| **W przypadku 1 wnioskodawcy:****Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682):**  **………………………………………………** (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| **Sprawdzono pod względem formalnym****Data………………… …………………………….. …………………………………………………….** Podpis pracownika sekretariatu |

 |  |