......................................................... 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 | | |  |