

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna**

*17-100 Bielsk Podlaski, ul. Widowska 1*

*tel. 085-833-26-74*

---

---

**Zespół Orzekający  
Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej  
w Bielsku Podlaskim**

**WNIOSEK  
o wydanie**

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

\* właściwe podkreślić

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: .....

Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość.....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia .....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka: ..... klasa: .....

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.....

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/ oraz adres zamieszkania  
.....  
tel.: .....

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego/ oraz adres zamieszkania  
.....  
tel.: .....

Adres do korespondencji .....

Adres poczty elektronicznej.....

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia albo opinii  
.....  
.....  
.....

Informacja o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane  
nr orzeczenia, opinii.....wydanej przez zespół orzekający  
w:.....

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym .....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody, aby na wniosek przewodniczącego zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego wzięły udział osoby, o których mowa w §4 ust.4 pkt 1 (nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub w placówce; asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej, inne osoby wyznaczone przez ich dyrektora).

.....  
( podpis wnioskodawcy )

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób niezatrudnionych w Poradni, o których mowa w §4 ust.4 pkt 2 (psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista).

.....  
( podpis wnioskodawcy )

\* właściwe podkreślić

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem\*,
- prawnym opiekunem dziecka\*,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem\*.

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny, nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożonym wnioskiem.

\* właściwe podkreślić

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki** (dokumentacja uzasadniająca wniosek – w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego) :

1. ....
2. ....
3. ....

W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza **zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy** określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.