

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 wspomaganie 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/ucznikiem*,
- prawnym opiekunem dziecka*,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem*.

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.