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

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)

…………………………………………………….

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

……………………………………………………

numer telefonu e-mail

**WNIOSEK O WYDANIE:**

**Podstawa prawna:** § 6ust1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. (Dz. U. z 2023, poz. 2061)

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

*(proszę podkreślić wszystkie te rodzaje dokumentów, o które Państwo wnioskują)*

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: ………………………………………………
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: ……………………………………………….
3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość: …………...…………………………………
4. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia: …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza, nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe…………………………………………….............................................................

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………kl. ………………………

1. Imiona i nazwiska rodziców1 dziecka lub ucznia, adres zamieszkania oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania[[1]](#footnote-1).

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

1. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach   
   *(jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni)*.

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

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

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

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

1. Osoby diagnozujące dziecko lub ucznia w PPP w Słubicach:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zostałam/em poinformowana/ny, że wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych dziecka lub ucznia wykonanych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Słubicach zostaną dołączone do wniosku.

1. Wykaz dołączonej przez wnioskodawcę dokumentacji:
2. ……………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………………………….
6. ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

1. Oświadczenia data …………………………….

Wyrażam/nie wyrażam *(właściwe podkreślić)* zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym nauczycieli, wychowawcy, specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej– wyznaczeni przez ich dyrektora.

…………………………………………………….

*podpis wnioskodawcy*

Wnioskuję/wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić)*na udział w zespole orzekający z głosem doradczym Pana/Pani …………………………………………………   
(w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty - innych niż wchodzący w skład orzekający).

………………………………………………………

*podpis wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(właściwe podkreślić)* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

………………………………………………………

*podpis wnioskodawcy*

Oświadczam, że jestem dla

*(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

* Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
* Prawnym opiekunem
* Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą

*(właściwe podkreślić)*

……………………………………………..

*podpis wnioskodawcy*

1. Przekazanie orzeczenia/opinii *(właściwe zakreślić):*
2. przesłać pocztą na wskazany we wniosku adres
3. odbiorę osobiście

1. Zgodnie z art.4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)