

**Zespół Orzekający**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**w Hajnówce**

## WNIOSEK O WYDANIE:

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

**\*właściwe podkreślić**

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia:

2) Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

3) PESEL dziecka/ucznia:

ew. seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość:

4) Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka:

Oznaczenie oddziału w szkole/przedszkolu, do którego dziecko uczęszcza:

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

6) Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia oraz adres ich zamieszkania:

matka:

ojciec:

Adres do korespondencji

matka:

ojciec: ............................................................................................................................................................................

7) Przyczyny i cel uzyskania orzeczenia lub opinii:

8) Informacje o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opiniach(wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenie lub opinię):

9) Czy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)?

Czy dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?

10) Adres poczty elektronicznej i nr telefonu wnioskodawcy:

tel.: e-mail:

Data i podpis wnioskodawcy: ……………………………………..

Oświadczenia wnioskodawcy:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 – *Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 2061.)* (dotyczy osób biorących udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym):

1. nauczycieli, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce\*
2. asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust.7 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (*Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672 i 1718.)\**
3. pomocy nauczyciela\*
4. asystenta edukacji romskiej\*

wyznaczonych przez ich dyrektora.

Podpis: …………………………………………………

Wnioskuję o\*, wyrażam zgodę na\*, nie wnioskuję o\*, nie wyrażam zgody na\* powołanie w skład zespołu innych, dodatkowych specjalistów, w szczególności:

psychologa/pedagoga/logopedy/lekarza**\***lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2-5 (powołani przez dyrektora poradni).

Podpis:

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/jego prawnym opiekunem/osobą sprawującym pieczę zastępczą\* nad dzieckiem lub uczniem

. Podpis:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Podpis:

**\* niewłaściwe skreślić**

W załączeniu do wniosku przedkładam (zaznacz właściwe X):

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego ……………
2. Inne dokumenty – opinie, zaświadczenia, wyniki obserwacji psychologiczno-pedagogicznej, dokumentację medyczną i inne………….
3. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie…………………
4. Zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy (w przypadku ucznia szkoły zawodowej)………………

…………………………………………

…………………………………………

podpis wnioskodawcy

……………………………………

Miejscowość i data

**Zobowiązuję się do osobistego odebrania orzeczenia w sekretariacie poradni**

Podpis: ………………………………..