



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
39-400 TARNOBZEG, ul. KOŚCIUSZKI 30
TEL.: 0-15 847 94 10; Fax 0-15 847 94 11; e-mail: poradniatbg@poczta.onet.pl
www.poradnia.tarnobrzeg.pl

WNIOSEK

o wydanie:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przyg. przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych/zespołowych)
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

(właściwie zakreślić)

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia
Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia	data ur.: miejsce ur.:
Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość	PESEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tylko w przypadku braku nr PESEL: seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia:.....
Adres zamieszkania dziecka lub ucznia
W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola/szkoł y/ośrodka: a) nazwa i adres przedszkola, szkoł y lub ośrodka	Nazwa: Adres:
b) oznaczenie grupy w przedszkolu/oddział u w szkole, do którego uczeń uczęszcza,
c) nazwa zawodu – <u>w przypadku ucznia szkoł y prowadzącej kształ cenie zawodowe.</u>
Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia
Adres zamieszkania rodziców
Adres do korespondencji - jeżeli jest inny niż adres zamieszkania;
Cel i przyczyna dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach - jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię	<p>.....</p> <p>.....</p>
Informacja o stosowanych metodach komunikacji - w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie potęguje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym	<p>.....</p> <p>.....</p>
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada: numer telefonu: adres poczty elektronicznej:.....	
Wnoszę o załączenie poprzednio wydanych opinii/orzeczeń znajdujących się w dokumentacji dziecka/ucznia w Karcie Indywidualnej znajdującej się w tutejszej Poradni <p style="text-align: center;">Data i podpis wnioskodawcy</p> <p style="text-align: center;">.....</p>	
Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych/zespołowych) lub opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:	Zaznaczyć włąściwie znakiem X
<ul style="list-style-type: none"> ▪ wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (jeżeli takie zostały wydane) 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (jeżeli do wydania orzeczenia lub opinii jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia) 	
Do wniosku o wydanie orzeczenia: <ul style="list-style-type: none"> ▪ o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego ▪ o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza:	Zaznaczyć włąściwie znakiem X
<ul style="list-style-type: none"> ▪ zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, ucznia wydane przez lekarza specjalistę 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, ucznia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu - <u>w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe (jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją stwierdza, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia)</u> 	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych), w celu wydania orzeczenia lub opinii

podpis wnioskodawcy

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (wł aściwe podkreślić)

na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z gł osem doradczym - na wniosek przewodniczącego zespołu u:

- 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

podpis wnioskodawcy

.....

Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, z gł osem doradczym innych osób, to jest w szczególności: psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty (nie wchodzących w skład zespołu orzekającego):
Tak: Nie: (wł aściwe zaznaczyć)

podpis wnioskodawcy

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (wł aściwe podkreślić)

na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, z gł osem doradczym innych osób, to jest w szczególności: psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty (nie wchodzących w skład zespołu orzekającego)

podpis wnioskodawcy

.....

Oświadczam, że jestem (wł aściwe podkreślić)

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (jeżeli dotyczy)

podpis wnioskodawcy

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (wł aściwe podkreślić)

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

podpis wnioskodawcy

.....