

....., dnia
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mail)

W N I O S E K

Do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Jelczu - Laskowicach

I. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania dziecka:

.....
PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Czy dziecko było badane w Poradni?

Czy było wydawane już orzeczenie/opinia o WWR? Jeżeli tak to proszę podać nazwę
placówki.....

Nazwa i adres przedszkola / szkoły do którego dziecko uczęszcza.....

..... oddział/klasa.....

Nazwę zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego/

adres zamieszkania matki: ul.

kod..... miejscowość

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/.....

adres zamieszkania ojca: ul.

kod..... miejscowość

Metody komunikowania się z dzieckiem:

mowa czynna

Alternatywne Metody Komunikacji

jakie:

II. O wydanie: (zaznaczyć właściwe)

orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na: (podkreślić przyczynę)

- niepełnosprawność intelektualną
- niepełnosprawność ruchową, w tym afazję
- autyzm, w tym Zespół Aspergera
- niewidzenie / słabowidzenie
- niesłyszenie / słabosłyszenie
- zagrożenie niedostosowaniem społecznym / niedostosowanie społeczne

orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania z powodu stanu zdrowia znacznie utrudniającego / uniemożliwiającego uczęszczanie do przedszkola /szkoły* (niepotrzebne skreślić)

orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych / indywidualnych (tylko w przypadku głębokiej niepełnosprawności intelektualnej)

opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

inne

III. Cel uzyskania orzeczenia / opinii:

.....

.....

Do wniosku załączam wyniki aktualnych badań (właściwe podkreślić):

- lekarskich,

- inne dokumenty (wymienić jakie)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawie o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 Maja 2018 (Dz. U. 2018, poz. 1000). w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez Zespół Orzekający informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni oraz na zasięgnięcie opinii nauczycieli o moim dziecku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzący zajęcia z moim dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela oraz szkolnych specjalistów (pedagog, psycholog, logopeda).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem*, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia* lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem*

Oświadczam, że wniosek składałam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić