

.....
(imiona i nazwiska rodziców-prawnych opiekunów)

Kutno, dnia

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(nr telefonu, adres mail)

WNIOSEK

**Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Kutnie**

Cel wydania orzeczenia lub opinii ;

.....
.....

Przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii;

.....
.....
.....

Wnioskuje o wydanie (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwy kwadracik);

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży, niepełnosprawnej
(typ niepełnosprawności)
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży, zagrożonej niedostosowaniem społecznym,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie,
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży, indywidualne roczne przygotowanie przedszkolne,
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole,
- informacje o stosowanych metodach komunikacji spowodowanych:
 - zaburzeniami mowy
 - dwujęzycznością.....
 - komunikacje alternatywne, jakie?.....
 - inne.....

Imiona i nazwisko dziecka

data urodzenia.....miejsce urodzenia

Pesel

miejsce zamieszkania

adres do korespondencji

nazwa i adres szkoły..... kl.

nazwa zawodu

Do wniosku dołączam:

1. orzeczenie lub opinie (jeżeli takie zostały wydane);

dodatkowo:

2. kopie kart informacyjnych ze szpitala
3. orzeczenie o niepełnosprawności
4. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
5. opinie ze szkoły
6. inne

Przewodniczący Zespołu Orzekającego informuje, że dokumentacja dziecka będąca w posiadaniu Poradni zostanie dołączona do rozpatrywanego wniosku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 23, ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r, o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz., 922), w celu wydania przeczenia lub opinii.

.....
(czytelne podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam zgody, aby na posiedzeniach zespołu orzekającego mogli uczestniczyć;

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystentem wychowawcy świetlny, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
- c) pomoc nauczyciela,
- d) asystent edukacji romskiej.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam zgody, aby na posiedzeniu zespołu orzekającego uczestniczyły inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog lub lekarz specjalista, inni niż wchodzący w skład zespołu orzekającego.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem rodzicem, przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2017 r. poz., 682).

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie

Wyrażam/nie wyrażam zgody na przesłanie informacji dotyczącej wniosku drogą elektroniczną.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku mojej nieobecności na posiedzeniu Zespołu Orzekającego o decyzji zespołu powiadomiony(a) zostaną telefonicznie w dniu posiedzenia zespołu.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Wrażam/nie wyrażam zgody na telefoniczne powiadomienie o terminie posiedzenia zespołu orzekającego.
Nr telefonu: 024/355-78-85; lub 253-38-29.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)