

Legionowo, dn. ....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres poczty elektronicznej

.....  
numer telefonu

**Zespół Orzekający**  
**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  
**w Legionowie**

**WNIOSEK**

**O wydanie orzeczenia o potrzebie\* :**

- kształcenia specjalnego,
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
- indywidualnego nauczania,
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,

**O wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Numer PESEL.....

Adres zamieszkania dziecka.....

Nazwa i adres przedszkola / szkoły.....

..... klasa.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka.....

Adres zamieszkania rodziców dziecka.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania).....

.....  
**\* - podkreślić, to którego dotyczy WNIOSEK**



Określenie **przyczyny i celu** dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii :.....

.....

.....

.....

.....

Czy dziecku wydano wcześniej orzeczenie lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju ? **tak nie** / *proszę zakreślić odpowiedź.*

Jeżeli tak – proszę podać nazwę poradni, która je wydała:

.....

.....

Czy w kontakcie dziecko wymaga stosowania wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) ?.....

Czy dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym ? .....

.....

**Oświadczam, że nie wyrażam / wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz.922), w celu wydania orzeczenia/opinii\*

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczam, że nie wyrażam / wyrażam\*** zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego w sprawie mojego dziecka nauczyciela lub specjalisty prowadzącego z dzieckiem zajęcia w przedszkolu/szkole, asystenta nauczyciela lub pomocy nauczyciela.

.....  
podpis wnioskodawcy

**Wnioskuje** o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego w sprawie mojego dziecka innych osób (lekarza, psychologa, pedagoga, logopedy innego specjalisty) - **tak nie**  
Jeżeli **tak** - należy wskazać osobę oraz podać dane do kontaktu.....

.....  
podpis wnioskodawcy



**Oświadczam**, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem,

- prawnym opiekunem dziecka,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą.\*

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczam, że nie wyrażam / wyrażam \*** zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....  
podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
\* - **niepotrzebne skreślić**

**W załączeniu uzasadniająca wniosek dokumentacja :**

*(wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie – nie dotyczy orzeczeń i opinii wydanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Legionowie).*

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Uwaga:**

Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub **indywidualnego nauczania** należy dołączyć:

***Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka** wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza POZ, z rozpoznaniem choroby wraz z oznaczeniem alfanumerycznym (ICD), wskazaniem okresu zalecanego indywidualnego nauczania oraz danymi dotyczącymi wynikających z choroby ograniczeń w funkcjonowaniu dziecka, które uniemożliwiają mu lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola/szkoły.*

**Druk zaświadczenia dostępny w sekretariacie** oraz do pobrania ze strony internetowej poradni.

