

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

Legionowo, dn.

.....
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 wspomagania 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

* - właściwe podkreślić

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.

