

Końskie, dn. ....

.....  
(imiona i nazwiska rodziców dziecka)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(adres poczty elektronicznej)

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY DZIAŁAJĄCY  
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-  
PEDAGOGICZNEJ W KOŃSKICH**

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII \***

- o potrzebie kształcenia specjalnego
- o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- o potrzebie indywidualnego nauczania
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2017, poz.1743) wnoszę o wydanie orzeczenia /opinii dotyczącego mojego dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia: .....

Numer PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość): .....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia: .....

Nazwa i adres przedszkola lub szkoły lub ośrodka: .....

.....

kl. (zawód) .....

**Określenie przyczyny i celu, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia / opinii:**

.....  
.....

**Poprzednio wydane dla dziecka lub ucznia orzeczenia / opinie** .....

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

**wydane przez (nazwa poradni)** .....

.....

**Stosowane metody komunikowania się** (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających bądź alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym): .....

.....  
.....

Do wniosku dołączam:

1. ....
2. ....
3. ....

Wnoszę o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dnia** .....

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości osobistego udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Właściwe podkreślić.

## OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania orzeczenia / opinii (Dz. U. z 2016r. poz. 922, art. 23. ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych).

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- a) nauczycieli, wychowawców i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystenta nauczyciela lub asystenta wychowawcy świetlicy,
- c) pomocy nauczyciela,
- d) asystenta edukacji romskiej.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

.....  
(czytelny 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.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Właściwe podkreślić.