

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1)
Imię i nazwisko wnioskodawcy

2)
Imię i nazwisko wnioskodawcy

**Telefon kontaktowy do rodzica ,
który został wskazany do otrzymania orzeczenia.....**

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 4 w Gdańsku
80-448 Gdańsk, ul. L. Krzemienieckiej 1**

Wniosek o wydanie :

	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
	orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
	orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
	orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych
	opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

dla:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

.....

2. Data urodzenia miejsce urodzenia

3. PESEL:

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

W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość :

.....

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

.....

5. Nazwa przedszkola, szkoły lub placówki do której dziecko/uczeń aktualnie uczęszcza:

.....

Klasa, oddział:

Adres placówki:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe):

.....

6. Dane rodziców/ opiekunów prawnych:

	Dane matki/ opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Adres poczty elektronicznej		
Nr telefonu kontaktowego		

7. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia

Przyczyna wydania orzeczenia:

.....

Cel wydania orzeczenia:

.....

8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka /ucznia orzeczeniach lub opiniach– jeżeli takie zostały wydane:

- Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? **TAK/ NIE***
- Data wydania ostatniego orzeczenia/opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju:

.....

- Nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwa niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....

W tutejszej poradni TAK/ NIE* jeżeli tak, to informujemy, że do rozpatrzenia wniosku zostaną wykorzystane wyniki badań i innych działań diagnostycznych oraz dokumentacja znajdująca się w Karcie Indywidualnej Dziecka w tutejszej Poradni.

9. Informacja o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....

10. Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie/opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju(w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia):

.....

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

Podpis **Podpis**

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. **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

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych

Podpis **Podpis**

2. Zgodnie z § 4 ust. 5 pkt 1 Rozporządzenia na wniosek przewodniczącego zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, mogą wziąć na udział:

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) pomoc nauczyciela,
- c) asystent edukacji romskiej,
- wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

Podpis **Podpis**

3. Zgodnie z § 4 ust. 5 pkt. 2 Rozporządzenia na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, mogą wziąć udział inne osoby, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista, którzy nie są zatrudnieni w poradni.

Nie zgłaszam wniosku o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego dodatkowych osób

Zgłaszam wniosek/ wyrażam zgodę, by w posiedzeniu zespołu orzekającego wziął/wzięła udział:

.....
imię i nazwisko zgłaszanej osoby, stanowisko, adres, telefon kontaktowy

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

Podpis **Podpis**

4. **Oświadczam, że** wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 Rozporządzenia). **TAK / NIE***

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia

Podpis **Podpis**

5. Wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły i ośrodka, do którego aktualnie uczęszcza dziecko (w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia)

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych/pelnoletniego ucznia

Podpis Podpis

Oświadczam, iż przyczyną braku podpisu drugiego rodzica na wniosku i/lub braku oświadczenia jest:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

Podpis

Do wniosku dołącza się: dokumentację uzasadniającą wniosek , w szczególności:

- wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia według klasyfikacji ICD w przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku

* niepotrzebne skreślić