Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Grójcu

ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 4,
05-600 Grójec, tel. 48 6642356

Grójec, dnia .....

Grójec, dn. ……..

Do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grójcu

*Wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii** *(*właściwe podkreślić)*

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na .....
  .....
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Dane Wnioskodawcy/ów (przez Wnioskodawcę rozumie się rodzica, opiekuna prawnego dziecka albo osobę/ podmiot sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem)

Wnioskodawca I

Imię i nazwisko ……..……

Adres zamieszkania: ……..……...……...……

Adres do korespondencji (o ile różni się od adresu zamieszkania): ……

Telefon …… e-mail ……...

Wnioskodawca II

Imię i nazwisko ……...

Adres zamieszkania: ……..……...……...……

Adres do korespondencji (o ile różni się od adresu zamieszkania): ……

Telefon …… e-mail ……...

Dane dziecka lub ucznia

Imię (imiona) i nazwisko …….……

Data i miejsce urodzenia …….....

Numer PESEL (*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

Adres zamieszkania …….....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

…….……

Nazwa oddziału/ klasa ……..…… Nazwa zawodu ……....

Określenie celu i przyczyny, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii

…….....
…….…
…….……

Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej: ……..

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 ……...……
……...……...……
……..……..……...…

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka: …….
……..…
……..

Wskazanie, któremu z Wnioskodawców należy przekazać orzeczenie lub opinię *(drugi z Wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii)*:

……
(imię i nazwisko)

Czytelny podpis Wnioskodawcy I: ***Czytelny podpis Wnioskodawcy II:***

……..…… ……..……

Oświadczenia i zgody

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską/ prawnym opiekunem/ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem*.

Czytelny podpis Wnioskodawcy I: ***Czytelny podpis Wnioskodawcy II:***

……..…… ……..……

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko uczęszcza albo do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku:

……..
(nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki realizującej wwr)

W przypadku zmiany etapu edukacyjnego lub objęcia dziecka wczesnym wspomaganiem rozwoju, gdy w chwili składania wniosku nie jest jeszcze znane przedszkole, szkoła, ośrodek lub placówka realizująca wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, do której dziecko zostanie przyjęte, wnioskodawca przekazuje wydane orzeczenie lub opinię do właściwej placówki po ustaleniu miejsca realizacji wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego, obowiązku nauki albo wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub może zwrócić się do poradni z wnioskiem o przekazanie tego dokumentu do wskazanego przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki realizującej wczesne wspomaganie rozwoju dziecka.

Przyjmuję do wiadomości, że **w przypadku niewyrażenia zgody wniosek w tym zakresie pozostawia się bez rozpoznania**.

Czytelny podpis Wnioskodawcy I:	***Czytelny podpis Wnioskodawcy II:***
……..……	……..……

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

.....
(podpis Wnioskodawcy)

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

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniewidomych lub osoby wspomagającej komunikację.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osoby wykonującej zawód medyczny realizującej świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Czytelny podpis Wnioskodawcy I:	***Czytelny podpis Wnioskodawcy II:***
……..……	……..……

ZAŁĄCZNIKI

Dokumentacja uzasadniająca wniosek:***(*zaznacz właściwe)**:*

- ☐ zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego ***(obowiązkowo wymagane do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania)***
- ☐ dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego…….....
- ☐ opinie wydane przez specjalistów …….....
- ☐ zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich …….....
- ☐ poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane …….....
- ☐ opinia nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem.
- ☐ inne …….....

*Oświadczenie składane w przypadku braku podpisu drugiego rodzica***

Oświadczam, iż brak złożenia podpisu przez drugiego rodzica wynika z:

.....

.....

.....

.....

……..

……..

……..

……..

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis Wnioskodawcy)

*** właściwe podkreślić**

*** wypełnia się w sytuacji, gdy nie dołączono do wniosku dokumentu uzasadniającego brak podpisu drugiego rodzica**