

.....  
imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) dziecka

.....  
( adres zamieszkania oraz adres do korespondencji , nr telefonu)\*

.....  
imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) dziecka

.....  
(adres zamieszkania oraz adres do korespondencji, nr telefonu)\*

**Zespół Orzekający  
w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 8  
w Poznaniu**

**WNIOSEK**

**o wydanie orzeczenia/opinii**

odpowiednie proszę zaznaczyć „X”:

- o *potrzebie kształcenia specjalnego* ;
  - o *potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego* ;
  - o *potrzebie indywidualnego nauczania*
- lub*
- *opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju* ;

**dla**

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia, PESEL ( w przypadku braku nr PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)

.....  
Adres zamieszkania dziecka/ucznia .....

.....  
Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa (nazwę zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

**Uzasadnienie wniosku**

Określenie przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Określenie celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii

Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka /ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli zostały takie wydane ( nazwa poradni, której zespół wydał orzeczenie lub opinię, w przypadku opinii wydanej przez zespół działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, kiedy wydane, z jakiego powodu).

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

Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu umożliwiającym porozumiewanie się? ( dotyczy osób powracających z zagranicy lub osób innej narodowości)?

TAK NIE

Czy dziecko/ uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji?

TAK NIE

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada:

.....

Wyrażam / nie wyrażam zgody na ewentualne uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego przedstawiciela szkoły/placówki lub innych osób uczestniczących w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka/ucznia.

Ja niżej podpisany 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 ( zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017r. poz. 682)

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

Wnioskodawca został poinformowany, że Przewodniczący Zespołu Orzekającego dołączy do złożonego wniosku wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w tutejszej Poradni.

Załączona dokumentacja:

1. Zaświadczenie lekarskie
2. Dokumentacja medyczna
3. Wydane wcześniej orzeczenia i opinie
4. Opinia z przedszkola/ szkoły
5. Inne .....

Poznań, dnia .....

*podpis wnioskodawcy\*\**

\* numer telefonu to dana dobrowolna, niezbędna w celu kontaktu z Rodzicami

\*\* obydwój rodzice/opiekunowie wyrażają zgodę. W przypadku jednego podpisu, będzie to równoznaczne z przyjęciem odpowiedzialności rodzica składającego podpis za decyzję drugiego rodzica.

Dane zawarte we wniosku – zgodne z Rozporządzeniem MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych ( Dz. U. z 2017r poz. 1743)