



....., dnia:.....

(miejscowość)

Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Brzesku

WNIOSEK

o wydanie:
.....

Dla

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:.....
3. PESEL dziecka/ucznia (w przypadku braku seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia):.....
4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:.....
.....

5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:.....
.....

a.) Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów:
.....

b.) Nr. tel., e-mail:

c.) Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)
.....

6. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki:.....
.....

a.) klasa/oddział:

b.) Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły branżowej):
.....

7. Cel oraz przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:
.....
.....
.....
.....

8. Uczeń/dziecko posiada wydane wcześniej orzeczenie lub opinię (podkreślić właściwe):

NIE TAK

– wydane przez (proszę podać nazwę poradni, /w tym poradni niepublicznej/ w której działał zespół, który wydał opinię lub orzeczenie)
.....



9. Stosowane metody komunikacji (w przypadku, gdy uczeń/dziecko wymaga wspomagających/ alternatywnych metod komunikacji AAC lub nie posługuje się językiem polskim):

.....
.....

Podpis wnioskodawcy:

Oświadczam, że wyrażam zgodę:

b) na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego wyznaczonych przez dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka nauczycieli wychowawców, specjalistów, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej.

TAK* NIE*

c) na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, innych osób, niż wchodzący w skład Zespołu Orzekającego psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, specjalista, tj.:

.....
(imię i nazwisko, charakter uprawnienia)

TAK* NIE*

d) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

TAK* NIE*

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

Oświadczam, że zostałem poinformowany o wykorzystaniu do orzeczenia obserwacji i badań diagnostycznych mojego dziecka, przeprowadzonych przez pracownika poradni.

TAK* NIE* /dziecko badane poza poradnią/

Oświadczam, że znana jest mi treść opinii nauczycieli i specjalistów przedszkola/szkoły/placówki przekazanych do celów Zespołu Orzekającego w poradni.

TAK* NIE* /dziecko nie uczęszcza do żadnej placówki/

Podpis wnioskodawcy:

* Podkreślić właściwe