

**WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) LUB PEŁNOLETNIEGO UCZNIA
O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII O WZDRAŻENIU WSPOMAGANIA
PRZEZ ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 1
31-067 Kraków, ul. Chmielowskiego 1, tel. 12 – 430 – 50 – 52; fax 12 – 660 – 07 – 91**

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka: Data urodzenia dziecka:

miejsce urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania dziecka: kod pocztowy: miejscowość:

ulica: nr domu: nr lokalu: nr telefonu:

Nazwa placówki (przedszkole, szkoła): klasa:

Adres placówki: kod pocztowy: miejscowość:

ulica: nr domu: nr lokalu:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie):.....

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*:

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych: kod pocztowy: miejscowość:

ulica: nr domu: nr lokalu: nr telefonu:

* w przypadku opiekunów prawnych prosimy o dołączenie decyzji sądu o ustanowieniu opiekuna prawnego

Proszę o wydanie: opinii o wczesnym wspomaganiu lub orzeczenia o potrzebie:

z uwagi na:

Uzasadnienie wniosku:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Czy dziecko korzystało z orzeczeń o potrzebie: kształcenia specjalnego, nauczania indywidualnego, indywidualnego przygotowania przedszkolnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinii o wczesnym wspomaganie, wydanych przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne; kiedy i jakie orzeczenie, opinie, która poradnia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskodawca dołącza do wniosku dokumentację uzasadniającą wniosek:

- a) diagnoza psychologiczna**
- b) diagnoza pedagogiczna**
- c) zaświadczenie o stanie zdrowia (z zastrzeżeniem § 6 ust. 4)**
- d) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie (do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania) – zaświadczenie określające możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki zawodu, wydane przez lekarza medycyny pracy (§ 6 ust. 5 rozporządzenia)**
- e) opinia szkoły, placówki o dziecku podpisana przez dyrektora**
- f) inna dokumentacja uzasadniająca wniosek**

Informujemy, że w myśl § 6 ust. 10. Roz. MEN z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 173 poz. 1072 z dnia 30 września 2008 r.) może Pani / Pan wziąć udział w posiedzeniu zespołu i przedstawić swoje stanowisko.

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dnia:

Zostałem poinformowany o terminie posiedzenia Z. O.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu rejestracji.

.....	i		lub	
data i podpis matki (opiekuna prawnego)		data i podpis ojca (opiekuna prawnego)		data i podpis pełnoletniego ucznia

Prosimy o odbiór orzeczenia **przez oboje rodziców** w sekretariacie Poradni w terminie do 14 dni od dnia posiedzenia zespołu.