

Mońki, dn. _____

Dane rodziców/ opiekunów prawnych dziecka

Imię (imiona) i nazwisko matki/opiekuna prawnego/ _____

Imię (imiona) i nazwisko ojca/opiekuna prawnego/ _____

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych/ _____

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania) _____

Tel. kontaktowy _____ e- mail _____

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Mońkach

WNIOSEK
o wydanie orzeczenia/opinii *:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

*właściwe podkreślić

1) Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:

.....

2) Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:.....

3) Numer PESEL dziecka/ucznia

ew. seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

4) Adres zamieszkania dziecka/ucznia.....

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka:.....

.....

Oznaczenie oddziału w szkole do którego uczeń uczęszcza.....

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:.....

.....

6) Przyczyny i cel uzyskania orzeczenia lub opinii.....

.....

.....

.....

.....

7) Informacje o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opiniach (wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenie lub opinię).....

8) Czy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)?

Czy dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 – Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743) (dotyczy osób biorących udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym).

Podpis:

Wnoszę o udział w posiedzeniu zespołu następujących osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 2 – Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743):.....

Podpis:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu osób, o których mowa w § 4 ust. 4 pkt 2 – Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743).

Podpis:

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.

Podpis:

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

Podpis:

*właściwe podkreślić

W załączeniu do wniosku przedkładamy dokumenty w zależności od rozpatrywanej sprawy:

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia dla potrzeb zespołu orzekającego.
2. Zaświadczenie lekarskie – indywidualne nauczanie.
3. Posiadaną dokumentację (psychologiczną, pedagogiczną, logopedyczną, medyczną – badanie pediatryczne).
4. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie.
5. Inne dokumenty – opinie ze szkoły, opinie z placówek udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
6. Zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy (w przypadku ucznia szkoły zawodowej).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zawiadomienie: (UWAGA: termin wpisuje pracownik Poradni)

Wnioskodawcy przyjmują do wiadomości termin posiedzenia Zespołu Orzekającego

(w którym mogą uczestniczyć):

- Orzeczenie odbiorę osobiście*

- Orzeczenie proszę przesłać na adres domowy*

*właściwe podkreślić

podpis wnioskodawcy:

.....

.....

.....
(miejscowość, data)