

**WNIOSEK DO ZESPÓŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W GRAJEWIE**

o wydanie:

- a) orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- b) orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- c) orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- d) orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
 - zespołowych
 - indywidualnych
- e) opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

1. DANE DZIECKA/UCZNIĄ:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia:.....

Adres zamieszkania:

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły/ ośrodka/ Nie uczęszcza (właściwe podkreślić)
.....
.....
.....

Klasa/oddział/grupa

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

Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:	Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:
e-mail: e-doręczenia:	e-mail: e-doręczenia:

2. Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia i/lub opinii:

.....

3. Orzeczenia i opinie jakie zostały poprzednio wydane dla dziecka lub ucznia:

Rodzaj orzeczenia /opinii	Numer	Data wydania	Nazwa Poradni, której działał Zespół wydający dokument

4. 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:

.....

5. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka/ucznia:

.....

6. Wskazuję, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię Orzeczenie/Opinia WWRD wydawane jest w jednym oryginalnym egzemplarzu, drugi rodzic może wystąpić o kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.

.....
 (imię i nazwisko rodzica odbierającego oryginały dokumentów, adres do korespondencji)

7. Oświadczenia i zgody

Treść oświadczenia / zgody	Podpisy rodziców / prawnych opiekunów
<p>Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem</p> <p>W przypadku braku podpisu drugiego rodzica do wniosku należy dołączyć odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń</p>	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>

W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć inne osoby na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodziców dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia:	
<p>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody¹ na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nauczycieli, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalistów • prowadzących zajęcia z dzieckiem / uczniem psychologa, pedagoga, lekarza lub innych specjalistów • pomocy nauczyciela • osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub • ucznia • asystenta międzykulturowego • asystenta edukacji romskiej 	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>
<p>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody² na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych 	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>
<p>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody³ na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osób wykonujących zawód medyczny, realizujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. 	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>

¹ Właściwe podkreślić

² Właściwe podkreślić

³ Właściwe podkreślić

<p><i>Dane osoby, o której udział w zespole orzekającym wnioskuje – celem zawiadomienia o terminie posiedzenia zespołu:</i></p> <p>Imię i nazwisko: Zawód/ funkcja: Adres/adres poczty elektronicznej: numer telefonu:</p>	
<p>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody⁴ na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko/uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku</p> <p><u>W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania!</u></p>	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>
<p>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody⁵ na doręczenia pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej</p>	<p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p> <p>..... podpis rodziców / prawnych opiekunów</p>

ZAŁĄCZNIKI⁶:

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie lekarskie lekarza specjalisty lub lekarza w trakcie specjalizacji.
2. Zaświadczenie lekarskie lekarza medycyny pracy.
3. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia dziecka/ucznia, w tym specjalistycznego.
4. Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych.
5. Informacja lekarza zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem / uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko / uczeń uczęszcza.
6. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, które zostały wydane w innej poradni.
7. Opinia o dziecku / uczniu z przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki, do której dziecko / uczeń uczęszcza.
8. Akt zgonu drugiego rodzica.
9. Aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej drugiego rodzica.
10. Inny dokument (niż wymienione powyżej) potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica.
11. Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku:.....

⁴ Właściwe podkreślić

⁵ Właściwe podkreślić

⁶ Właściwe podkreślić

Uwaga: W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa w pkt 8, 9 i 10 rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa dodatkowo oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń zawartych we wniosku. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Grajewo, dnia

1.

.....

2.

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia:

Zawiadomienie

Przewodniczący Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grajewie zawiadamia o tym, iż złożony do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grajewie wniosek o wydanie orzeczenia/opinii dotyczący dziecka/ucznia..... zostanie rozpatrzony w dniu

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

....., o godz. 16:00 w siedzibie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grajewie, 19-200 Grajewo, ul. Mickiewicza 3 (wejście od ulicy Strażackiej).

Wyniki obserwacji i badań diagnostycznych przeprowadzonych przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grajewie zostaną dołączone do złożonego wniosku i przedstawione na posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

.....
Przewodniczący Zespołu Orzekającego

Oświadczam, że jako wnioskodawca, zostałam/em zawiadomiona/y o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego oraz poinformowana/y:

- o prawie uczestniczenia w posiedzeniu zespołu i możliwości przedstawienia swojego stanowiska (zgodnie z § 4 ust. 4 rozporządzenia),
- przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego mogę uzyskać od Przewodniczącego Zespołu Orzekającego informację o przebiegu posiedzenia Zespołu i podjętym rozstrzygnięciu poprzez kontakt bezpośredni lub telefoniczny (zgodnie z § 12 ust. 6 rozporządzenia).

1.

.....

2.

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia: