

.....
miejsowość

data

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
w Piotrkowie Trybunalskim

W N I O S E K
o wydanie:

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

* właściwe podkreślić

dla
(imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

urodzonego/ej
(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia)

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

(PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

zamieszkałego/ej
(miejsce zamieszkania dziecka/ucznia)

uczęszczającego/ej do klasy.....
(nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka)

nazwę zawodu
(dotyczy ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) (adres zamieszkania/adres do korespondencji jeśli jest inny niż zamieszkania) numer telefonu: adres poczty elektronicznej (jeżeli taki posiada):	Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) (adres zamieszkania/adres do korespondencji jeśli jest inny niż zamieszkania) numer telefonu: adres poczty elektronicznej (jeżeli taki posiada):
---	--

WSZYSTKIE POLA OBOWIĄZKOWE

Określenie przyczyny i celu, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia albo opinii

.....
.....

Informacja o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane

nr orzeczenia, opinii wydanej przez zespół orzekający w:

.....
(nazwa poradni)

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

.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka/ucznia

.....

.....

Wskazanie, któremu z wnioskodawców należy przekazać orzeczenie/opinię. :

(imię i nazwisko)

Drugi rodzic/opiekun prawny zachowuje prawo do otrzymania kopii dokumentów.

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

**niepotrzebne skreślić*

Wyrażam/nie wyrażam* zgody, aby na wniosek Przewodniczącego Zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego uczestniczyli z głosem doradczym nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub w placówce; pomoc nauczyciela; osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia; asystent międzykulturowy; asystent edukacji romskiej - wyznaczeni przez dyrektora; tłumacz języka migowego).

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

Wnioskuje/nie wnioskuje* o udział w posiedzeniu zespołu osób, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień).

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem*,
- prawnym opiekunem dziecka*,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem*.

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko/uczeń uczęszcza lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

W przypadku niewyrażenia zgody wnioski pozostawia się bez rozpatrzenia.

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e doręczenia). W przypadku wyrażenia zgody należy podać adres skrzynki e-doręczeń.

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2019 r. poz.1781), w celu podjęcia i realizowania procesu diagnostyczno-terapeutycznego dziecka/ucznia oraz prawidłowego wykonania obowiązków poradni w związku z realizowaniem przez nią celów ustawowych i statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci. Klauzula informacyjna na temat danych osobowych znajduje się na stronie internetowej administratora pod adresem <http://ppppiotrkow.bip.wikom.pl> lub w siedzibie administratora.

.....
czytelne podpisy wnioskodawców

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, rodzic podpisujący wniosek dołącza odpowiednio:

- akt zgonu drugiego rodzica
- aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej
- inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń.

W przypadku braku możliwości przedłożenia powyższych dokumentów, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa **oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej**:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że nie mam możliwości pozyskania podpisu drugiego rodzica na wniosku i/lub oświadczeniach z powodu:

.....
.....
.....
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

czytelny podpis wnioskodawcy:

Załączniki (dokumentacja uzasadniająca wniosek – w szczególności dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego; wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych; poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni, niż ta, w której rodzic złożył wniosek; opinię o funkcjonowaniu dziecka/ucznia; inne dokumenty istotne dla rozpatrywania wniosku)

1.
2.
3.
4.
5.

Wyjaśnienia do załączników:

W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii ze względu na: niesłyszenie, słabe słyszenie, niewidzenie, słabe widzenie, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję, autyzm, w tym zespół Aspergera lub niepełnosprawności sprzężone, wnioskodawca dołącza do wniosku **zaświadczenie lekarskie wydane przez specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji** odpowiednio:

- w przypadku niedowidzenia albo słabego widzenia – okulistyki
- w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii
- w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej
- w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii.

W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo indywidualnego nauczania, wnioskodawca dołącza **zaświadczenie** zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

Lekarz w trakcie specjalizacji wydaje zaświadczenie w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W przypadku dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – **informację** zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego.

W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza **zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy** określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.