

Bielsko-Biała, dn.

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Zespół Orzekający
Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych
w Bielsku-Białej

W N I O S E K

Proszę o wydanie:

- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dot. niepełnosprawności intelektualnej w stopniu głębokim)
- ☐ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

dla
(imię / imiona i nazwisko dziecka / ucznia)

data ur. miejsce ur.

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

PESEL

w razie braku
nr PESEL

.....
(Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zam.
(adres zamieszkania dziecka / ucznia)

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

klasa/oddział; nazwa zawodu
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka/ucznia

adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/prawnych opiekunów

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....
.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka / ucznia orzeczeniach lub opiniach, jeżeli były wydane:

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko / uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

Do wniosku załączam następujące opinie i dokumenty z obserwacji i badań: psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich i innych:

.....
Podpis wnioskodawcy

Oświadczenia wnioskodawcy:

- Oświadczam, że jestem: (właściwe zaznaczyć)
☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem / uczniem,
☐ prawnym opiekunem dziecka / ucznia,
☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą
☐ pełnoletnim uczniem

.....
Podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Bielsku-Białej w zakresie zawartym w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celu wydania orzeczenia/opinii.

.....
Podpis wnioskodawcy

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym następujących osób, prowadzących zajęcia z dzieckiem / uczniem (np. nauczyciele, specjaliści, asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej):

.....
Podpis wnioskodawcy

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym innych osób, niż wymienione powyżej (np. psycholog, pedagog, lekarz, inny specjalista):

.....
Podpis wnioskodawcy

- Wnioskodawca zobowiązuje się do poinformowania drugiego rodzica / opiekuna prawnego o złożeniu wniosku w ZPPP.

.....
Podpis wnioskodawcy

Informacja dla wnioskodawcy:

Na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych informuję się, że posiedzenie zespołu orzekającego, w którym wnioskodawca ma prawo uczestniczyć i przedstawić swoje stanowisko, odbędzie się po zgromadzeniu pełnej dokumentacji w lokalu Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bielsku-Białej, ul. Słowackiego 45 w dniu

.....
Podpis wnioskodawcy