

**Zespół Orzekający**  
**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Miechowie**  
**ul. Sienkiewicza 20, 32-200 Miechów**

**Wniosek o wydanie orzeczenia / opinii \* (podkreśl właściwe)**

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenia do kształcenia specjalnego z uwagi na.....
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych indywidualnych /zespołowych
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

Imię/Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL dziecka

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

Miejsce zamieszkania dziecka.....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola.....

Klasa/oddział/nazwa zawodu.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

Matka:..... Ojciec:.....

Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów.....

Matka:..... Ojciec:.....

Numer telefonu i e-mail rodziców/prawnych opiekunów.....

Matka:..... Ojciec:.....

**Cel i przyczyny wydania orzeczenia**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach/opiniach**

Nr opinii/orzeczenia	Poradnia wydająca opinię/orzeczenie

Dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym*	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Dziecko/uczeń wymaga alternatywnych metod komunikowania się (jeśli tak – to jakich)..... .....	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Oświadczenia\*:**

<b>Wyrażam zgodę</b> na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego, wyznaczonego przez dyrektora szkoły - nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; asystenta nauczyciela; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej1 prowadzącym zajęcia z dzieckiem/uczniem.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Wyrażam zgodę</b> na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Wyrażam zgodę</b> na przetwarzanie danych wrażliwych, w rozumieniu przepisów określonych w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. w module e-teczka (np.: stan zdrowia, nałogi, orzeczenia o ukaraniu, oraz inne orzeczenia wydane w postępowaniu sądowym lub administracyjnym).	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Wyrażam zgodę</b> , w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.), na przesyłanie informacji oraz korespondencji, za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (poczta elektroniczna)	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Wnioskuje</b> o powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty - imię i nazwisko specjalisty: .....	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Zalącam do wniosku wymagane dokumenty:**

- 1) Wyniki badań psychologicznych i pedagogicznych przeprowadzonych w innej placówce  
.....
- 2) Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka  
.....
- 3) Dokumentacja medyczna  
.....
- 4) Opinię ze szkoły/placówki o dziecku  
.....
- 5) Inne dokumenty  
.....  
.....  
.....

Miechów, dnia ..... Podpis wnioskodawcy.....

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 roku - Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. Z 2017 poz. 682).

1. ....  
(Data i podpisy wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
**\*proszę zakreślić właściwe**