



Data wpływu do poradni (wypełnia poradnia)	<b>Wnioskodawca - dane kontaktowe:</b>	Wskazanie do przeprowadzenia diagnozy (wypełnia poradnia)
	..... Numer telefonu ..... Adres e-mail	

### **WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO O WYDANIE \***

- ✓ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - ✓ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
  - ✓ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
  - ✓ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
  - ✓ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- \*zaznacz właściwe*

.....  
imię (imiona) i nazwisko dziecka/ ucznia

..... PESEL .....  
data i miejsce urodzenia dziecka/ ucznia przy braku PESEL - nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka

.....  
adres zamieszkania dziecka/ ucznia

.....  
nazwa i adres szkoły/ placówki; klasa do której uczęszcza dziecko/ uczeń

.....  
nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

.....  
imiona i nazwiska rodziców dziecka/ ucznia

.....  
adres zamieszkania rodziców dziecka/ ucznia oraz adres do korespondencji jeśli inny niż adres zamieszkania

**Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/orzeczeń/ opinii:**

.....  
Informuję o poprzednio wydanych dla dziecka/ ucznia orzeczeniach lub opiniach ze wskazaniem nazwy poradni wydającej dokumenty: .....

Elbląg, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy \*\*

\*\*wnioskodawcą jest: rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń

## Oświadczenia wnioskodawcy

Do wniosku dołączam następujące dokumenty: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających/ alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym - dołączam informacje o stosowanych metodach komunikacji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że do wniosku zostaną dołączone dokumenty zgromadzone w poradni, w szczególności wyniki badań i obserwacji.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego osoby/ osób z głosem doradczym wskazanych przez przewodniczącego zespołu orzekającego (w razie zaistnienia takiej potrzeby).

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przekazanie informacji o wydanym orzeczeniu do przedszkola/ szkoły lub placówki, do której uczęszcza dziecko albo pełnoletni uczeń, celem rejestracji w Systemie Informacji Oświatowej (SIO) przez placówkę, w której będzie realizowane kształcenie specjalne.

Wnioskuje /nie wnioskuje\* o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego osoby/osób z głosem doradczym (psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, innego specjalisty)

.....  
.....

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

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

.....  
data i podpis wnioskodawcy

Informujemy, że wnioskodawca będzie powiadomiony/a o terminie posiedzenia zespołu orzekającego. Ma możliwość uczestnictwa w nim, a w przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu zespołu – prawo do uzyskania informacji o przebiegu posiedzenia i podjętym rozstrzygnięciu.

\* - właściwe zaznaczyć