

Wpłynęło dn. ....

L. Dz. PPP15.....

.....  
tel. kontakt. do rodziców/opiekunów prawnych

**Poradnia**  
**Psychologiczno-Pedagogiczna nr 15**  
**Warszawa ul. Dzieci Warszawy 42**  
**Tel. 22 886 73 28**

**WNIOSEK**  
**do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 15 w Warszawie ul. Dzieci Warszawy 42**

**Proszę o wydanie orzeczenia/opinii:**

- o potrzebie kształcenia specjalnego
- o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- o potrzebie indywidualnego nauczania
- o potrzebie zajęć rewalidacyjnych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

**1.**

.....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL dziecka : .....

**2.**

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

**3.**

.....  
(adres zamieszkania dziecka i rodziców/prawnych opiekunów)

**4.**

.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa a, b, c...)

**5. Określenie przyczyny i celu, dla którego jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:**

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

**6. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach, opinii:**

.....  
.....

**7. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się /w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji np. AAC lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym/**

.....  
.....

**8. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu, jeżeli takie posiada wnioskodawca:**

.....  
.....

9. Proszę o wykonanie badań w Poradni/ wpisać, jakich: psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, konsultacje lekarskie.

10. Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez Zespół Orzekający informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni oraz na zasięgnięcie opinii nauczycieli o moim dziecku.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych ( Dz. U. Z 2016r., poz. 922) w celu wydania opinii lub orzeczenia.

12. Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), o której mowa w §4 ust. pkt. 1 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. ( Dz. U. z 14 września 2017r. poz. 1743).

13. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), o której mowa w §4 ust.4 pkt.2.

14. Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem.

15. Właściwe podkreślić: orzeczenie odbiorę osobiście/ proszę o przesłanie orzeczenia listem poleconym.

.....  
/podpis wnioskodawcy / /data, pieczętka, podpis osoby przyjmującej wniosek/

**Oświadczam, że zostałem/lam poinformowany/a o możliwości uczestnictwa w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, który odbędzie się.....**

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

16. 3 egzemplarze orzeczenia/opinii odebrałam/em

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego

**§4 ust.4, pkt.1 rozporządzenia MEN z 07 września 2017r. brzmi:**

na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego mogą uczestniczyć:

- ▲ nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem,
- ▲ asystent nauczyciela lub osoby nie będącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy,
- ▲ pomoc nauczyciela
- ▲ asystent edukacji romskiej

- wyznaczeni przez ich dyrektora.

**§4 ust.4, pkt. 2 rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. brzmi:**

na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka/ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności psycholog , pedagog, logopeda, lekarz specjalista.

lub inni niż wymienieni w ust. 2, pkt.2-5