

....., dnia .....

**Do Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Belchatowie**

**WNIOSEK  
o wydanie orzeczenia o potrzebie\*:**

- kształcenia specjalnego
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- indywidualnego nauczania
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

\*) niepotrzebne skreślić

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743), wnioskuję o wydanie orzeczenia dla dziecka/ucznia

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL dziecka lub ucznia.....
4. Miejsce zamieszkania .....
5. Nazwa i adres przedszkola/placówki .....
6. Oddział/Klasa/Zawód .....
7. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów .....
- .....
8. Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów .....
- .....
9. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.....
- .....
10. Adres poczty elektronicznej.....
11. Numer telefonu.....

12. **Cel ubiegania się o orzeczenie:** .....

.....

.....

.....

**Uzasadnienie wniosku:** .....

.....

.....

.....

.....

13. Czy dziecko lub uczeń miał wydane orzeczenie lub opinię\*?    TAK    NIE

Jeżeli takie zostały wydane proszę podać nazwę poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:

a).....

b).....

14. Informacja o stosowanych metodach komunikowania się.....

.....

**15. Wnioskodawca dołącza do wniosku dokumentację uzasadniającą wniosek\*:**

1. Opinia psychologiczna i pedagogiczna.
2. Zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka (z zastrzeżeniem § 6 ust.4 i ust.5 rozporządzenia).
3. Opinia z przedszkola/szkoły placówki o dziecku.
4. Orzeczenie o niepełnosprawności.
5. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie.
6. Inna dokumentacja uzasadniająca wniosek: (jaka?)

.....

.....

.....

.....

podpis wnioskodawcy

\*) niepotrzebne skreślić

---

....., dn. ....

1. Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że matka/ojciec\* dziecka.....  
(imię i nazwisko rodzica)

wyraża zgodę na złożenie wniosku o .....

.....

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych .....

(imiona i nazwiska rodziców dziecka)

oraz ....., przez Poradnię

(imię i nazwisko dziecka)

Psychologiczno-Pedagogiczną w Bełchatowie dla realizacji celów oświatowych, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

3. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*, aby na wniosek Przewodniczącego Zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego wzięły udział osoby, o których mowa w §4 ust.4 pkt.1 rozporządzenia (nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych, specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce; asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej, inne osoby wyznaczone przez dyrektora).

4. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego specjalistów niezatrudnionych w Poradni, o których mowa w §4 ust.4 pkt.2 rozporządzenia (psycholog, pedagog, logopeda, lekarz specjalista).

5. Oświadczam, że jestem\*:

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

6. Orzeczenie lub opinię odbiorę\*:

- osobiście,
- wysłać pocztą.

.....

podpis wnioskodawcy

\* ) niepotrzebne skreślić

---