



....., dnia.....  
(miejsowość)

## WNIOSEK o wydanie przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Starogardzie Gdańskim

- 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 wspomaganie rozwoju.

Imię i nazwisko dziecka/ucznia .....

PESEL dziecka/ucznia

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

Data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka/ucznia.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki.....

klasa, oddział .....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

### Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Matka (opiekun prawny).....

Ojciec (opiekun prawny).....

Adres zamieszkania.....

.....telefon.....

Adres do korespondencji.....

Adres poczty elektronicznej.....

### Określenie przyczyny i celu uzyskania orzeczenia/opinii

Poprzednio wydane orzeczenia\*: TAK NIE

Jeżeli TAK, to przez jaką poradnię wydane (nazwa poradni)

Stosowane metody komunikowania się (w przypadku gdy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym) \*: TAK NIE

Jeżeli TAK, to jakie (wymienić metody)

Do wniosku dołączam\*:

- wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia,
- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich (jeżeli nie znajdują się w dokumentacji Poradni),
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (jeżeli nie znajdują się w dokumentacji Poradni),
- wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia,
- opinię o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia wydaną przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (koniecznie do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania).

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zostałam/em powiadomiona/y, że Zespół Orzekający rozpatrujący sprawę mojego syna/córki .....

odbędzie się w dniu .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

data wpływu.....podpis przyjmującego.....