

Wypełnia pracownik Poradni:

numer wniosku:

numer sprawy: PPP24.....

PPP24.....

data i podpis osoby rejestrującej:

PPP24.....

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WNIOSEK DRUKOWANYMI LITERAMI

Warszawa, dnia

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 24 w Warszawie o przyznanie

(proszę zaznaczyć właściwe):

- ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
- ORZECZENIA O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH
- OPINII O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

1. DANE DZIECKA / UCZNIA											
Imię (imiona) i nazwisko											
Data i miejsce urodzenia											
PESEL											
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹											
Adres zamieszkania											
Nazwa i adres szkoły, przedszkola lub ośrodka											
Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza (np. klasa)						Nazwa zawodu ²					
2. DANE PIERWSZEGO WNIOSKODAWCY (RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO)											
Imię i nazwisko											
Adres zamieszkania											
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)											
Adres poczty elektronicznej						Numer telefonu					

¹ Podaj, jeśli dziecko nie ma nadanego numeru PESEL

² W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

3. DANE DRUGIEGO WNIOSKODAWCY (RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO)			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)			
Adres poczty elektronicznej		Numer telefonu	
4. WSKAZANIE WNIOSKODAWCY, KTÓREMU PRZEKAZUJE SIĘ ORZECZENIE (drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii dokumentu)			
Imię i nazwisko			
5. OKREŚLENIE PRZYCZYNY I CELU, DLA KTÓRYCH NIEZBĘDNE JEST UZYSKANIE ORZECZENIA LUB OPINII			
.....			
.....			
.....			
6. POPRZEDNIO WYDANE ORZECZENIA / OPINIE DLA DZIECKA			
Rodzaj orzeczenia/opinii		Nazwa poradni, która wydała orzeczenie/opinię	
7. INFORMACJA O SPECYFICZNYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)			
.....			
8. INFORMACJE O SPECYFICZNYCH POTRZEBACH / ZACHOWANIU DZIECKA			
.....			
9. WNIOSKUJĘ O UDZIAŁ W POSIEDZENIU ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO OSÓB Z GŁOSEM DORADCZYM			
(imię i nazwisko, specjalizacja):			
.....			
.....			
.....			

10. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam ³ zgody na udział w posiedzeniu zespołu:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów
- pomocy nauczyciela
- asystenta międzykulturowego
- asystenta edukacji romskiej
- tłumacza języka migowego, systemu językowo-migowego lub innych sposobów komunikowania się
- innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca

Podpis pierwszego wnioskodawcy

Podpis drugiego wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem / prawnym opiekunem / osobą sprawującą pieczę zastępczą.⁴

Podpis pierwszego wnioskodawcy

Podpis drugiego wnioskodawcy

INFORMACJA DOTYCZĄCA DRUGIEGO RODZICA (w przypadku braku drugiego wnioskodawcy)

dołączono dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu

Oświadczam, że brak podpisu drugiego rodzica wynika z następującej przyczyny:

.....
.....

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń)

Podpis wnioskodawcy.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. **(brak wyrażenia zgody skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania)**

Podpis pierwszego wnioskodawcy

Podpis drugiego wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam zgody ⁵ na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-Doręczenia)

Podpis pierwszego wnioskodawcy

Podpis drugiego wnioskodawcy

SPOSÓB DORĘCZENIA ORZECZENIA/ OPINII

- odbiór osobisty w Recepcji Poradni
- za pośrednictwem platformy eDoręczenia (adres eDoręczeń)
- listownie na adres korespondencyjny

Podpis pierwszego wnioskodawcy

Podpis drugiego wnioskodawcy

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić

11. ZAŁĄCZNIKI (proszę zaznaczyć właściwe):

- dokumentacja medyczna dotycząca leczenia, w tym specjalistycznego
- wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie
- zaświadczenie lekarskie zawierające rozpoznanie (ICD)
- dokumentacja leczenia wraz z informacją o przebiegu leczenia
- zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem (jeżeli wydane)
- inne dokumenty istotne dla sprawy:

.....

Podpis/y wnioskodawcy/ów

.....

.....