

Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Oleśnicy
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Oleśnicy
56 – 400 Oleśnica, ul. Wojska Polskiego 67-69
tel./fax (71) 314 32-78 ; www.zppp-olesnica.pl
e-mail: sekretariat.olesnica@zppp-olesnica.pl

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzice/ opiekunowie prawni /pełnoletni uczeń)

.....
Adres zamieszkania wnioskodawcy

Zespół Orzekający
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
W Oleśnicy

Część. A (wypełnia rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń)

Wniosek o wydanie orzeczenia :

(podkreślić właściwy rodzaj orzeczenia/opinii z podanych poniżej)

- o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci /uczniów niepełnosprawnych intelektualnie
- o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci/uczniów niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją
- o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu.
- o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci zagrożonych niedostosowaniem społecznym /niedostosowanych społecznie,
- o potrzebie kształcenia dla dzieci/ uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną,
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- o potrzebie indywidualnego nauczania lub indywidualnego przygotowania przedszkolnego (dotyczy nauczania prowadzonego w miejscu zamieszkania dziecka/ ucznia, które wynika ze stanu zdrowia),
- opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (dotyczy dzieci niepełnosprawnych w wieku przedszkolnym).

dla
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

urodzonego w

.....
numer PESEL (w jego przypadku braku seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
(Adres zamieszkania dziecka lub ucznia)

.....
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, w którym realizowany jest obowiązek nauki i obowiązek szkolny, **a także oznaczenie oddziału w szkole (która klasa ?)** oraz nazwa zawodu (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ ucznia, adres ich zamieszkania (jeśli rodzice nie mieszkają razem proszę podać oba adresy zamieszkania) oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny, niż adres zamieszkania:

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

Cel i przyczyna dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia

.....
.....

Dotychczas wydane orzeczenia lub opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała ww. dokumenty :

.....
.....

Czy dziecko/ uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?

Numer telefonu do kontaktu:

Adres poczty elektronicznej:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przekazywanie pism dotyczących w/w wniosku za pomocą poczty elektronicznej

.....

Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania orzeczenia zgodnie z Ustawą z dn. 28.08.1997r. „O ochronie danych osobowych” (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....

Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ uczniem

.....

Podpis wnioskodawcy

* Niepotrzebne skreślić

Dołączam posiadaną dokumentację uzasadniającą wniosek (podkreślić i dopisać)

- 1) zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, wydane przez lekarza w dniu.....
- 2) Informację ze szkoły o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia wydaną w dniu.....
- 3) Wyniki badań psychologicznych (jeśli były one przeprowadzone w innej poradni psychologiczno- pedagogicznej lub przez psychologa szkolnego),
- 4) Kserokopie orzeczeń o kształceniu specjalnym i/lub nauczaniu indywidualnym, jeśli były wydane przez inną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, niż PPP w Oleśnicy,
- 5) Inne dokumenty, które mogą być pomocne dla rozpatrzenia wniosku (np. dokumentacja medyczna, orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności)

Uwaga

Wniosek o wydanie orzeczenia o kształceniu specjalnym zostanie rozpatrzony na posiedzeniu Zespołu Orzekającego w ciągu 30 dni od daty dostarczenia wszystkich koniecznych dokumentów.

Wniosek o wydanie orzeczenia o nauczaniu indywidualnym zostanie rozpatrzony na posiedzeniu Zespołu Orzekającego w ciągu 14 dni od daty dostarczenia wszystkich koniecznych dokumentów.

.....
Data złożenia wniosku i czytelny podpis wnioskodawcy

Część. B (wypełnia dyrektor /lub upoważniona przez niego osoba)

Sprawa Państwa córki/ syna:.....
będzie rozpatrywana na posiedzeniu Zespołu Orzekającego, które odbędzie się
w dniu..... o godzinie.....

Proponuję udział w posiedzeniu, z głosem doradczym :

.....
Podpis wnioskodawcy

Wnioskodawca może wziąć udział w posiedzeniu i przedstawić swoje stanowisko, po zgłoszeniu zamiaru do przewodniczącego zespołu orzekającego na minimum 3 dni robocze przed datą posiedzeniem.

Orzeczenie jest wydawane w ciągu 7 dni od daty posiedzenia Zespołu Orzekającego, można je odebrać osobiście po otrzymaniu informacji telefonicznej z sekretariatu, lub, na prośbę wnioskodawcy, zostanie przesłane listem poleconym na podany we wniosku adres.

.....
Podpis dyrektora poradni/ upoważnionej osoby

.....
Podpis wnioskodawcy