

Łódź, dnia.....

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

.....  
miejsce zamieszkania albo adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....  
nr telefonu

.....  
e-mail

**Zespół Orzekający  
Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej w Łodzi**

**WNIOSEK**

Wnoszę o wydanie:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży,
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych/zespołowych \*
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole.

Cel i przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii \*:

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

Imię i nazwisko dziecka.....

data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

PESEL:  .....

(w przypadku braku nr PESEL seria i nr dowodu potw. tożsamość)

Miejsce zamieszkania.....

Nazwa i adres szkoły/placówki.....

.....klasa/oddział .....

nazwa zawodu .....

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (wraz z nazwą poradni, która je wydała):

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

\* właściwe podkreślić

Stosowane metody komunikowania się (w przypadku, gdy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się jęz. polskim w stopniu komunikatywnym):

.....  
.....

Do wniosku dołączam:

- opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji
- wyniki badań psychologiczno – pedagogicznych
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenia i opinie, jeżeli takie zostały wydane
- inne (jakie) .....

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:

- nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej

wyznaczonych przez ich dyrektora

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

4. Jestem\*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucniem

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

\* właściwe podkreślić