

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu i adres poczty elektronicznej

**Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Lublinie**

Wniosek o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie: (proszę właściwie podkreślić)

- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- indywidualnego nauczania
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- kształcenia specjalnego dla dzieci/uczniów:
 - niesłyszących
 - słabosłyszących
 - niewidzących
 - słabowidzących
 - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu
 - z autyzmem, w tym zespołem Aspergera
 - z niepełnosprawnością sprzężoną (proszę podkreślić współwystępujące niepełnosprawności)
 - niedostosowanych społecznie
 - zagrożonych niedostosowaniem społecznym

Imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
Adres zamieszkania

Przedszkole/szkoła (nazwa i adres).....

..... oddział/klasa oznaczenie zawodu.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia, adres ich zamieszkania

Określenie przyczyny i celu uzyskania orzeczenia/opinii:

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

Poprzednio wydane orzeczenia/opinie wraz z nazwą poradni, która je wydała:

.....
.....

Stosowane metody komunikowania się (jeśli dziecko/uczeń wymaga stosowania metod wspomagających lub alternatywnych, albo nie posługuje się językiem polskim w sposób komunikatywny):

.....
.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu osoby wyznaczonej przez dyrektora przedszkola/szkoły (nauczyciela/wychowawcy/specjalisty prowadzącego zajęcia/asystenta/pomocy nauczyciela/asystenta edukacji romskiej):

tak / nie / nie dotyczy (proszę właściwe podkreślić)

Wnioskuje o uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym specjalisty spoza Poradni (proszę wskazać)
lub wyrażam zgodę na jego uczestnictwo:

tak / nie / nie dotyczy (proszę właściwe podkreślić)

Oświadczam, że: (proszę właściwe podkreślić)

- sprawuję władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem;
- jestem prawnym opiekunem dziecka/ucznia;
- sprawuję pieczę zastępczą nad dzieckiem/ uczniem.

Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej:

tak / nie (proszę właściwe podkreślić)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną nr 1/20 dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Lublinie. Zostałem/am poinformowany o moich prawach, dane przekazuję świadomie i dobrowolnie

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy