

.....  
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 o potrzebie: (proszę właściwie podkreślić)

- indywidualnego nauczania
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- kształcenia specjalnego dla 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 ucznia.....

Data i miejsce urodzenia .....

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

Adres zamieszkania .....

Szkoła (nazwa i adres).....

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

Imiona i nazwiska rodziców 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 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 szkoły (nauczyciela / wychowawcy / specjalisty prowadzącego zajęcia / asystenta nauczyciela lub wychowawcy / pomocy nauczyciela / asystenta edukacji romskiej):

**tak / nie / nie dotyczy** (proszę właściwie 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 właściwie podkreślić)

Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej:

**tak / nie** (proszę właściwie 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

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy