



Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Cieszynie  
ul. I. Kraszewskiego 13a, 43-400 Cieszyn  
tel./fax: 33 852 24 33, e-mail: sekretariat@zppp.cieszyn.pl  
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Skoczowie  
ul. Górecka 65a, 43-430 Skoczów  
tel./fax 33 853 25 54, e-mail: skoczow@zppp.cieszyn.pl

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel. kontaktowy)

**Do Zespołu Orzekającego  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Skoczowie**

**WNIOSEK**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz 59 i 949), Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1743)

**o wydanie:** (właściwe zaznaczyć)

- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka;
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;
- orzeczenia o potrzebie rocznego obowiązkowego indywidualnego przygotowania przedszkolnego;
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych, zespołowych)\*

**dla**

1. Imię (imiona) i nazwisko: .....  
(dziecka/ucznia)

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia\* : .....

3. Numer PESEL: .....  
(w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia\* : .....

5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki\* : .....  
.....w roku szkolnym.....

klasa/oddział.....; nazwa zawodu: .....  
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych\* : .....

Adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/opiekunów prawnych\* : .....

7. Przyczyna i cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
.....  
8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane):  
.....  
.....

9. Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym):  
.....  
.....

10. Adres poczty elektronicznej:.....

11. Oświadczenia wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć we wszystkich poniższych punktach):

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:
  - nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
  - asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy;
  - pomocy nauczyciela;
  - asystenta edukacji romskiej;
  - inne osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.
- Oświadczam, że jestem: rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem i wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

12. Do wniosku dołączam następującą dokumentację (medyczną, psychologiczną, pedagogiczną logopedyczną, inną)\*:.....  
.....  
.....

13. Informacja dla Wnioskodawcy:

- Posiedzenie Zespołu Orzekającego, w którym ma prawo wziąć udział Wnioskodawca (na podstawie §4 ust.5 w/w Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r.), odbędzie się dnia ..... o godz. .... w PPP w Skoczowie.
- Deklaruję swój udział /nie deklaruje swojego udziału\* w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

14. Sposób doręczenia orzeczenia / opinii:

- Proszę o przygotowanie do osobistego odbioru w sekretariacie Poradni
- Proszę wysłać pocztą na adres domowy

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić