

Augustów, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
W Augustowie, ul. Młyńska 52

WNIOSEK o wydanie

*) *podkreśl właściwe*

- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*
- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych*
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka *

....., ur., w

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

PESEL dziecka

Miejsce zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Nazwa i adres szkoły/placówki kl.

Uzasadnienie wniosku

Czy dziecko było badane w tutejszej Poradni?, kiedy

Zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Augustowie.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na udostępnienie wyników badań diagnostycznych szkole/placówce oświatowej lub innej instytucji w zależności od zaistniałej potrzeby zgodnie z interesem dziecka.

Do wniosku przedkładamy

- aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka dla potrzeb Zespołu Orzekającego,
- opinię ze szkoły, przedszkola, innej placówki oraz inną ważną w tej sprawie dokumentację.

.....
(podpis rodziców, opiekunów prawnych)

Podstawa prawna:

Rozp. MEN z dn. 18 września 2008r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. Ne 173, poz.1072).