**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rypinie, ul. Mławska 54A, 87-500 Rypin**

**Tel.** [**54 280 50 48**](https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=poradnia%20rypin&tbs=lf:1,lf_ui:2&tbm=lcl&sxsrf=ALeKk00qycSo4Al80G9f3KAyOcaJ0yAfGQ:1615658936519&rflfq=1&num=10&rldimm=11588314876882625670&lqi=Cg5wb3JhZG5pYSByeXBpbloaCghwb3JhZG5pYSIOcG9yYWRuaWEgcnlwaW6SAQ5tZWRpY2FsX2NsaW5pY6oBEBABKgwiCHBvcmFkbmlhKAs&ved=2ahUKEwi95fTH7q3vAhXNvosKHSaoBQoQvS4wBXoECAQQLg&rlst=f)**, 534 472 805, e-mail:** [**sekretariat@ppprypin.pl**](mailto:sekretariat@ppprypin.pl)

.........................................................................................  
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

.........................................................................................   
 (adres do korespondencji/adres zamieszkania)

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**w Rypinie**

**ul. Mławska 54A**

€€-€€€.................................................   
 (poczta)

.........................................................................................  
 (numer telefonu)

.........................................................................................  
 (adres e-mail)

**Wniosek o wydanie:**

**□ Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

**□ Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**

**□ Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz  
 niedostosowanej społecznie, wymagającej stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy**

**□ Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych**

**□ Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

1. **Imię (imiona) i nazwisko dziecka** ..............................................................................................................
2. **Data i miejsce urodzenia** ............................................................................................................................
3. **PESEL dziecka lub seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Adres zamieszkania dziecka/ucznia:** ........................................................................................................

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

1. **Nazwa i adres szkoły/przedszkola, klasa/grupa:** .....................................................................................  
   .......................................................................................................................................................................

**Nazwa zawodu** (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe): .................................  
 ......................................................................................................................................................................

1. **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów oraz adres:**

*matka/opiekun prawny:*...............................................................................................................................

*ojciec/opiekun prawny:* ...............................................................................................................................

*Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów:* ................................................................................

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

1. **Cel i przyczyny wydania orzeczenia/opinii:**

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

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

1. **Informacja o poprzednio wydanych orzeczeniach i opiniach o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**– jeżeli takie zostały wydane:

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej **□** **TAK** **□** **NIE**

Data wydania ostatniego orzeczenia/opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:

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

Nazwa poradni wydającej orzeczenie/opinię: ..............................................................................................

1. **Informacja o stosowanych metodach komunikowania się:**

Dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym **□** **TAK** **□** **NIE**

Dziecko/uczeń wymaga alternatywnych metod komunikowania się (AAC) **□** **TAK** **□** **NIE**

jeśli tak to jakich: .........................................................................................................................................

1. **Załączniki do wniosku o wydanie orzeczenia/opinii dołączone przez wnioskodawcę:**

**□** Dokumentacja uzasadniająca wniosek, w szczególności: opinie, zaświadczenie oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich, dokumentacje medyczne dotyczące leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane opinie,

**□** Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia,

**□** Opinię ze szkoły/placówki o dziecku,

**□** Inne dokumenty (jakie?) .........................................................................................................................

1. **Oświadczenia:**

**Oświadczam, że jestem:**

**□** rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem,

**□** prawnym opiekunem dziecka/ucznia,

**□** osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem,

**□** pełnoletnim uczniem/uczennicą.

.....................................................................  
 (Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**ORZECZENIE/OPINIĘ**

**□** odbiorę osobiście □ proszę o przesłanie pocztą na adres korespondencyjny

**□ Wnioskuję □ nie wnioskuję** o powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych osób (psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty)

..................................................................................................................................................  
 (imię i nazwisko zgłoszonej osoby, stanowisko, nazwa i adres placówki w której jest zatrudniona)

**□ Wyrażam zgodę □ nie wyrażam zgody** na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, wyznaczonego przez dyrektora szkoły – nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; asystenta nauczyciela; lub osoby niebędącej nauczycielem; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej lub asystenta wychowawcy świetlicy prowadzącego zajęcia   
z dzieckiem/uczniem.

.....................................................................  
 (Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**□ Wyrażam zgodę □ nie wyrażam zgody** na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.

.....................................................................  
 (Data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**□ Wyrażam zgodę □ nie wyrażam zgody** na udzielenie informacji o wydanym orzeczeniu/opinii szkole/placówce lub innym instytucjom, jeśli zaistnieje taka potrzeba, zgodnie z interesem dziecka.

.....................................................................  
 (Data i czytelny podpis wnioskodawcy)