

.....

Niepubliczna Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna CET

(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....

.....

(data i miejsce)

.....

(adres zamieszkania/adres do korespondencji)

.....

(adres e-mail)

.....

(numer telefonu)

Wniosek o wydanie opinii

Imię i nazwisko dziecka lub ucznia:

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:

Numer PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość): .

.....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka¹:

.....

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza dziecko lub uczeń:

Nazwa zawodu²:

Przyczyny i cel dla których jest niezbędne uzyskanie opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o wcześniej wydanych opiniach, przyczyna i cel ich wydania:

.....

.....

.....
.....
Nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał wcześniejsze opinie:

.....
Informacja o stosowanych metodach komunikowania się dziecka lub ucznia:
.....
.....
.....
.....

Wnoszę o/wyrażam zgodę na powołanie w skład zespołu dodatkowych specjalistów, w tym: psychologa/pedagoga/logopedy/lekarza*.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na powołanie w skład zespołu: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych oraz specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem w przedszkolu/szkole, ośrodku lub placówce asystenta nauczyciela, asystenta wychowawcy świetlicy lub osoby niebędącej nauczycielem, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej, wyznaczonych przez ich dyrektora.

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/jego prawnym opiekunem/osobą sprawującym pieczę zastępczą*.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku o wydanie opinii dołączone przez wnioskodawcę (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Dokumentacja uzasadniająca wniosek, w szczególności: opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich, dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane opinie.
- ☐ Obserwacje lub badania diagnostyczne dziecka lub ucznia prowadzone przez pracowników poradni, w której działa zespół, wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań.
- ☐ Wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.
- ☐ Zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.

* Niepotrzebne skreślić.

¹ Wypełnia się w przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka.

² Wypełnia się w przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.