

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Grudziądzu

Grudziądz, dn. ……

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Grudziądzu, ul. Korczaka 23

<u>Wniosek pełnoletniego ucznia o wydanie*:</u>

Orzeczenia o potrzebie:

- indywidualnego nauczania,
- kształcenia specjalnego z uwagi na ……
- uchylenie ……

……
(imię, imiona i nazwisko pełnoletniego ucznia)

……
(data i miejsce urodzenia pełnoletniego ucznia)

PESEL pełnoletniego ucznia

w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

……

……
(adres zamieszkania pełnoletniego ucznia)

……
(nazwa i adres szkoły lub ośrodka;

oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza/ klasa: ……

nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe): ……..

Dane rodziców:

Matka:

Imię i nazwisko …….

Adres zamieszkania:

……

Ojciec:

Imię i nazwisko …….

Adres zamieszkania:

……

Adres do korespondencji dla pełnoletniego ucznia jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

…….

Telefon/e-mail:……

*właściwe podkreślić

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia:

……

……

……

……

Wykaz załączników:

- zaświadczenie lekarskie
- dokumentacja medyczna
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeśli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której pełnoletni uczeń złożył wniosek
- wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych
- opinie specjalistów
- opinia ze szkoły – ocena funkcjonowania ucznia
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie
- inne: .....

Informacja o poprzednio wydanych dla ucznia orzeczeniach lub opiniach:

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna wydająca opinię/orzeczenie	Rodzaj dokumentu

Informację o stosowanych metodach komunikowania się

Uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym	**TAK**	**NIE**
Uczeń wymaga alternatywnych metod komunikowania się (jeśli tak – jakich?) ……..	**TAK**	**NIE**

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu ucznia:

……

……

……

……

\

……..
(podpis pełnoletniego ucznia)

Oświadczenia wnioskodawcy- pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno– Pedagogiczną w Grudziądzu, ul. Korczaka 23, 86-300 Grudziądz, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019r., poz.1781), w celu właściwej organizacji prac Zespołu Orzekającego, a w tym opracowania, wystawienia i przekazania adekwatnego orzeczenia lub opinii.		**TAK**	**NIE**
Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego, wyznaczonego przez dyrektora szkoły - nauczyciela, wychowawcy, specjalisty prowadzącego zajęcia z uczniem, pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej, asystenta międzykulturowego, osoby władającej językiem kraju pochodzenia ucznia,		**TAK**	**NIE**
Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego: tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20)	**NIE DOTYCZY**	**TAK**	**NIE**
Wnioskuję o/wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, których wiedza o uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203).		**TAK**	**NIE**
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do szkoły lub ośrodka, do których uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku **(w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania)**		**TAK**	**NIE**
Oświadczam, że wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej;		**TAK**	**NIE**

……..
(podpis pełnoletniego ucznia)