

Do wniosku dołączam:

- opinię szkoły/przedszkola,
- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich,
- dokumentacją medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego,
- inne (jakie)

Zostałam poinformowany/na o dołączeniu, przez dyrektora Poradni, wyników przeprowadzonych obserwacji i badań przeprowadzonych przez pracowników Poradni

Tak	Nie	Nie dotyczy
-----	-----	-------------

Proszę zaznaczyć X

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:

- nauczyciela, wychowawcy, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalisty, pedagoga specjalnego, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole lub placówce,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej

wyznaczonych przez ich dyrektora

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

2. Wnioskuje/wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób, w szczególności: psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty, którego nie wymieniono powyżej.

Proszę wymienić:

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

3. Jestem*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

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

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy (imię i nazwisko)

* właściwe podkreślić