

Wnioskodawca:

.....  
.....  
Nazwiska i imiona rodziców/ prawnych opiekunów/

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Miejscowość      Data

*ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY  
PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ  
w MŁAWIE*

*WNIOSEK O WYDANIE*

**1. ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO  
ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO.**

*Dotyczący:*

Nazwisko i imię dziecka.....

Urodzonego.....

Data i miejsce

Zamieszkałego.....

Adres

Ucznia szkoły /placówki/..... kl „0”

Cel wydania orzeczenia (określenie powodu ubiegania się o wydanie orzeczenia)

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

Uzasadnienie wniosku (podać potrzebę wydania orzeczenia)

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

**Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego  
przygotowania przedszkolnego, załączam:**

1. zaświadczenie lekarskie wskazujące okres nauczania indywidualnego / nie krótszy niż 30 dni/, w którym stan zdrowia ucznia znacznie utrudnia lub uniemożliwia uczęszczanie do szkoły (proszę podać datę wystawienia).....  
.....
2. informację ze szkoły (proszę podać datę wystawienia).....

3. inną dokumentację (jaką).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i członków mojej rodziny zgodnie z ustawą z dn. 29.8.1997r o ochronie danych osobowych.

.....  
czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów

### **Stronę wypełnia Poradnia**

Na wniosek.....z dnia.....

O wydanie orzeczenia o potrzebie.....

Dziecka.....ur. ....

Dyrektor Poradni Psychologiczno- pedagogicznej w Mławie ustala w dniu.....

Skład zespołu orzekającego:

Przewodniczący .....

Psycholog .....

Pedagog .....

Logopeda .....

Lekarz .....

Inny specjalista .....

Pracownik odpowiedzialny za prowadzenie i referowanie sprawy:

.....

Termin opracowania propozycji orzeczenia upływa dnia.....

Termin posiedzenia zespołu rozpatrującego sprawę ustalą na dzień:.....

.....  
Podpis dyrektora

Na posiedzeniu zespołu może uczestniczyć wnioskodawca

.....  
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów