

Dobczyce, dnia.....

**Do Zespołu Orzekającego  
przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Dobczycach**

Proszę o wydanie stosownego orzeczenia o potrzebie:

- 1. kształcenia specjalnego dla uczniów z:**
  - upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim/umiarkowanym
  - zaburzeniami zachowania
  - niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją
  - zagrożeniem lub niedostosowaniem społecznym
- 2. zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
- 3. nauczania indywidualnego**
- 4. opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju**

dla mojego dziecka.....  
ucznia klasy.....szkoły.....  
urodzonego dnia.....w.....  
syna/córki.....  
PESEL .....

**Uzasadnienie wniosku**

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

Wyrażam zgodę na zasięgnięcie informacji o dziecku ze szkoły na potrzeby Zespołu Orzekającego w celu wydania stosownego orzeczenia.

Zostałam/em poinformowana/y o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego oraz przysługujących mi prawach. Posiedzenie Zespołu odbędzie się dnia.....o godz.....

.....  
podpis rodzica

.....  
adres zamieszkania