

Dobczyce dnia.....

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

**Proszę o wydanie stosownego orzeczenia:**

**1) O potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z:**

- ✓ Upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim/umiarkowanym
- ✓ Zaburzeniami zachowania
- ✓ Niepełnosprawnością ruchową
- ✓ Zagrożeniem lub niedostosowaniem społecznym
- ✓ Uzależnionych

**2) Zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

**3) Nauczania indywidualnego**

**4) Opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju**

Dla mojego dziecka.....  
Ucznia/uczennicy klasy.....szkoły.....  
Urodzonego dnia..... w .....  
Syna/córki.....

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

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

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

Zostałam/em poinformowany o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego oraz przysługujących mi prawach.

Posiedzenie Zespołu odbędzie się ..... o godz.....

.....  
Podpis rodzica

.....  
Miejsce zamieszkania

.....  
Nr dowodu osobistego

\* odpowiednie zakreślić