

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII  
O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA  
PRZEZ SPECJALISTYCZNĄ PORADNIĘ  
WCZESNEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ  
31 – 559 KRAKÓW, UL. PÓLKOŁE 11  
TEL./FAX (12) 412 – 15 – 66**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL dziecka .....
4. Adres i numer telefonu .....
5. Przedszkole (żłobek, szkoła) do którego uczęszcza w dniu składania wniosku . ....  
.....  
.....
6. Adres przedszkola (żłobka, szkoły).....
7. Imię i nazwisko oraz adres  
matki .....
- ojca .....
- opiekunów prawnych .....
8. Proszę o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka  
.....  
(podać przyczynę)  
.....  
(określić, kiedy została wykryta niepełnosprawność)
10. Czy dziecko korzystało z orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, nauczania indywidualnego lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju wydawanych przez poradnie psychologiczno – pedagogiczne? TAK - NIE  
Data wydania .....Powód wydania.....  
Poradnia wydająca.....
11. Do wniosku załączam (odpowiednie zaznaczyć) oryginały\*\* następujących dokumentów:
  - a. aktualną diagnozę psychologiczną dokonaną przez publiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną
  - b. aktualną diagnozę pedagogiczną dokonaną przez publiczną lub niepubliczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną
  - c. aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza specjalisty właściwego dla diagnozy i leczenia rodzaju trudności, który uzasadnia wniosek
  - d. informację o dziecku z przedszkola/szkoły, do którego uczęszcza

- e. kserokopię posiadanych orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego lub indywidualnego nauczania lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydanych poza Specjalistyczną Poradnię Wczesnej Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej w Krakowie
  - f. inne (jakie?) .....
  - g. w przypadku, gdy wnioskodawca nosi inne nazwisko, niż dziecko – akt urodzenia lub inny dokument potwierdzający prawo do opieki nad dzieckiem
12. Wyrażam zgodę na zasięgnięcie opinii o moim dziecku w przedszkolu/szkole, do którego uczęszcza - dla celów wydania orzeczenia.
  13. Wyrażam zgodę na przekazanie dla celów orzeczniczych dokumentacji z innej poradni sprawującej opiekę nad dzieckiem.
  14. Zostałam/łem poinformowany o możliwości uczestniczenia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego w części dotyczącej rozpatrywania wniosku mojego dziecka. W przypadku zmiany terminu Zespołu Orzekającego – Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej zobowiązuje się do pisemnego zawiadomienia o nowym terminie.
  15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celu wydania orzeczenia.
  16. Odbiór orzeczenia w sekretariacie Poradni w terminie do 14 dni od dnia posiedzenia Zespołu.

.....  
czytelny podpis wnioskujących  
rodziców/opiekunów prawnych  
(imię i nazwisko)