……. **Łódź, dnia……**

imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)
…….
…….
miejsce zamieszkania
nr telefonu: ……
e-mail: ……

Zespół Orzekający Specjalistycznej
Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej
Doradztwa Zawodowego
i dla Dzieci z Wadami Rozwojowymi w Łodzi

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie *:

- ☐ **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,**
- ☐ **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego wychowania przedszkolnego,**
- ☐ **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży,**
- ☐ **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,**
- ☐ **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole.**

Cel i przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii *:

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

Imię i nazwisko dziecka……..
data urodzenia …… miejsce urodzenia……
miejsce zamieszkania……..
nazwa i adres szkoły…….....
klasa……..
Do wniosku dołączam:
……..
…….....
…….....

……
czytelny podpis wnioskodawcy

*** właściwe podkreślić**