**…….** **Łódź, dnia……**

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

**Zespół Orzekający**
**Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej Nr**
**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,**
- ☐ **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**