

W Z Ó R

.....  
(pieczęć poradni)

.....  
(miejsowość, data)

**ORZECZENIE NR ...**

**o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dziecka / o braku potrzeby indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego \*/**

**o potrzebie indywidualnego nauczania / o braku potrzeby indywidualnego nauczania\*/o odmowie uchylenia Orzeczenia Nr ...**

Działając na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)

na wniosek

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Zespół Orzekający

.....  
(nazwa i adres poradni)

w składzie:

..... – Przewodniczący Zespołu

**orzeka o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego / o braku potrzeby indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dziecka\* / o potrzebie indywidualnego nauczania / o braku potrzeby indywidualnego nauczania\* / o odmowie uchylenia Orzeczenia Nr ...**

.....  
(imię/ imiona i nazwisko ucznia)

.....  
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....  
(adres zamieszkania ucznia )

.....  
(nazwa i adres szkoły, klasy)

.....  
( imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów )

.....  
(adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów)

w okresie..... \*\*  
z uwagi na stan zdrowia ucznia znacznie utrudniający / uniemożliwiający\*  
uczęszczanie dziecka do przedszkola lub szkoły

### Diagnoza

**Zespół przedstawia diagnozę, w tym informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale:**

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

### Zalecenia

**Zespół zaleca zastosować** (Należy wskazać warunki realizacji potrzeb edukacyjnych, w tym możliwości uczestniczenia dziecka w zajęciach organizowanych częściowo lub w całości w grupie rówieśniczej na terenie przedszkola lub szkoły, a także możliwości uczestniczenia ucznia w życiu szkoły oraz w wybranych zajęciach edukacyjnych, formy stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania i inne formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej):

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



**Uchyła się Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego / indywidualnego nauczania \* Nr... z dnia .....**

**.....wydanego przez.....**  
.....

**Od niniejszego orzeczenia przysługuje wnioskodawcy odwołanie do Kuratora Oświaty w .....  
za pośrednictwem zespołu orzekającego, który wydał orzeczenie, w terminie 14 dni od dnia jego doręczenia.**

.....  
(podpis przewodniczącego zespołu orzekającego)

### **Otrzymuje**

wnioskodawca

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania )

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Orzeczenie wydaje się na czas określony zgodnie z zaświadczeniem o stanie zdrowia dziecka, wydanym przez lekarza, jednak nie krótszy niż 30 dni.