



Dane dotyczące sytuacji społecznej i edukacyjnej dziecka:

#### Samoobsługa:

- dbanie o higienę osobistą  samodzielnie lub stosownie do wieku /  z pomocą /  brak możliwości
- spożywanie posiłków  samodzielnie lub stosownie do wieku /  z pomocą /  brak możliwości
- dziecko wymaga specjalnej diety  NIE /  TAK (jakiej?).....
- załatwianie czynności fizjologicznych  samodzielnie lub stosownie do wieku /  z pomocą /  brak możliwości

#### Poruszanie się i komunikacja z otoczeniem

- dziecko jest leżące  TAK /  NIE  
dziecko porusza się:  samodzielnie lub stosownie do wieku /  na wózku inwalidzkim  
 z pomocą, (jaką?).....
- komunikowanie się z otoczeniem  samodzielnie lub stosownie do wieku /  z pomocą /  brak możliwości

#### Nauka i Edukacja

- Przedszkole  nie uczęszcza /  uczęszcza (  ogólnodostępne,  integracyjne,  specjalne)
- Szkoła  nie uczęszcza /  uczęszcza (  ogólnodostępna,  integracyjna,  specjalna)  
 samodzielnie /  niesamodzielnie (z kim i dlaczego?) .....
- Dodatkowe zajęcia szkolne, pozaszkolne  NIE /  TAK (jakie?) .....
- Nauczanie indywidualne  nie korzysta  korzysta w wymiarze .....godzin /  dziennie /  tygodniowo

#### Stosowanie leczenia, rehabilitacja i pielęgnacja

Leczenie NIE   TAK (jakie?) .....

Rehabilitacja NIE   TAK (jaki rodzaj?) .....

Pielęgnacja NIE   TAK (jakie działania?).....

#### Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w imieniu dziecka  **nie składano** /  **składano** uprzednio wniosku o ustalenie niepełnosprawności, jeżeli tak, to gdzie i kiedy .....
- Dziecko  **nie posiada** /  **posiada orzeczenie** o niepełnosprawności wydane w dniu.....  
ważne do dnia .....
2. Dziecko  **może** /  **nie może przybyć** na posiedzenie składu orzekającego (**Jeżeli nie, to należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu obłożnej i długotrwałej choroby nierokującej poprawy.**)
3. Jestem świadomy/a, że jeżeli przedłożona wraz z wnioskiem dokumentacja uznana zostanie za niewystarczającą do wydania orzeczenia o niepełnosprawności, przewodniczący zespołu zawiadomi na piśmie przedstawiciela ustawowego dziecka o konieczności uzupełnienia jej w wyznaczonym terminie. Nieuzupełnienie dokumentacji spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
4. Zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania (zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego).
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

**UWAGA:** W celu kontynuacji orzeczenia o niepełnosprawności wnioski należy złożyć nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności aktualnego orzeczenia.

Wniosek oraz aktualne zaświadczenie lekarskie należy złożyć w oryginałach i dołączyć:

-kopie posiadanych orzeczeń,

-oryginały lub uwierzytelnione kopie aktualnej dokumentacji medycznej (wyniki badań RTG, USG, TK, MR, karty informacyjne leczenia szpitalnego, historie choroby leczenia ogólnego i specjalistycznego, opinie pedagoga, psychologa, logopedy, orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej).

W przypadku kopii każda ze stron potwierdzonej dokumentacji musi zawierać czytelny podpis lub parafkę z pieczętką imienną osoby potwierdzającej, pieczętką nagłkową instytucji oraz datę.

.....  
czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka