

Заявление о принятии решения о необходимости специального образования

Имя (имена) и фамилия дошкольника или ученика :

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

Дата и место рождения дошкольника или ученика :

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

Номер PESEL дошкольника или ученика, а при отсутствии номера PESEL - серия и номер документа подтверждающего его личность:

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

a) класс в школе, в котором он учится:

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

б) профессия - в случае ученика профессионального училища:

.....
.....

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

Имена и фамилии лиц, выступающих в качестве временного опекуна, и степень родства:

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

Адрес для почтовых отправлений если он отличается от места жительства:

.....

.....

Указание причины и цели, для которой необходимо получить решение о необходимости специального образования :

.....

.....

.....

Информация о ранее полученных для дошкольника или ученика решениях о необходимости специального образования, заключения комплексной оценки с ИРЦ (Инклюзивно-Ресурсный Центр) - если таковые были выданы в Украине:

.....

.....

.....

Информация об используемых методах общения - если дошкольник или ученик/ школьник нуждается в поддерживающих или альтернативных методах общения (AAC - Augmentative and Alternative Communication/Дополнительная и альтернативная коммуникация) или он не владеет польским/украинским/русским языками на коммуникативном уровне

.....

.....

.....

Адрес электронной почты и номер телефона заявителя, если таковые имеются

Эл. почта:

Мобильный телефон:

.....
место, дата

.....
подпись заявителя

К заявлению можно приложить медицинскую справку о здоровье дошкольника или ученика, выданную врачом или другие документы, если родитель или лицо выступающие в качестве временного опекуна, имеет указанные выше документы, например Висновок про комплексну оцінку з IPЦ (Інклюзивно-Ресурсный Центр)/Заключение о комплексной оценке с ИРЦ (Инклюзивно-Ресурсный Центр), документы равнозначные суждениям о необходимости специального образования.