



### Cel wydania orzeczenia:

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o niepełnosprawności dla celów (*właściwe podkreślić*):

cel podstawowy: .....

- zasiłku pielęgnacyjnego,
- świadczenia pielęgnacyjnego,
- zamieszkiwania w oddzielnym pokoju,
- uzyskanie urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze,
- inne ( jakie ? ) .....

### Sytuacja społeczna dziecka :

Dziecko uczęszcza do (*właściwe podkreślić*):

- żłobka,
- przedszkola ogólnodostępnego,
- przedszkola integracyjnego,
- przedszkola specjalnego,
- szkoły ogólnodostępnej,
- szkoły ogólnodostępnej z internatem,
- szkoły integracyjnej,
- oddziału integracyjnego,
- szkoły specjalnej,
- oddziału specjalnego,
- szkoły specjalnej z internatem,
- ośrodka szkolno-wychowawczego.

### Oświadczenia : \* / niepotrzebne skreślić/

1. Oświadczam, że posiadam / nie posiadam orzeczenie wydane przez Zespół ds.

Orzekania o Niepełnosprawności w .....

data wydania .....

wynik komisji : .....

2. Oświadczam, że dziecko może / nie może\* przybyć na badanie przedmiotowe. **Jeżeli nie, to należy załączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność wzięcia udziału w posiedzeniu z powodu długotrwałej lub nie rokującej poprawy choroby.**

3. Oświadczam, że w razie stwierdzonej przez zespół orzekający konieczności wykonania badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez **lekarza nie będącego lekarzem ubezpieczenia zdrowotnego**, jestem świadomy wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie.

**OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ZEZNANIE NIEPRAWDY LUB ZATAJENIE PRAWDY.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w niniejszym wniosku w trybie określonym postanowieniami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. Nr 133 z 1997r., poz. 883 )*

.....  
podpis przedstawiciela ustawowego dziecka