Wieliczka, dn……..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam poinformowana / poinformowany, że w myśl §4 ust.4 pkt1 Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dn. 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2023.2061) mam prawo do udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawienia swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę na przekazanie terminu Zespołu Orzekającego oraz informacji o możliwości odbioru orzeczenia / opinii za pomocą środków komunikacji elektronicznej	TAK *(jeśli tak - proszę zaznaczyć właściwe)* ☐ telefon ☐ email ☐ SMS	NIE

Pracownik poradni powiadomi Wnioskodawcę o możliwości odbioru orzeczenia / opinii w terminie do <u>7 dni</u> od dnia posiedzenia Zespołu Orzekającego.

…….
(podpis wnioskodawcy)

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dnia:……,
o czym Wnioskodawca został poinformowany dnia

- ☐ osobiście, przy złożeniu wniosku ……
  podpis wnioskodawcy
- ☐ poprzez e-mail
- ☐ poprzez SMS
- ☐ telefonicznie

…….
(data i podpis uprawnionego pracownika poradni)