

**Wniosek o przyjęcie dziecka do grupy dla dzieci z autyzmem
w Niepublicznej Szkole Podstawowej dla Dzieci z Autyzmem**

na rok szkolny

do klasy

edukacja stacjonarna / edukacja domowa (proszę podkreślić wybraną formę)

Warunki przyjęcia do szkoły:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na odpowiedni etap edukacyjny ze względu na autyzm lub zespół Aspergera, uzyskane w odpowiedniej do miejsca zamieszkania Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- diagnoza nozologiczna ASD przeprowadzona lub zaakceptowana przez zespół diagnostyczny "Dalej Razem", telefon kontaktowy: 502030516, Aleksandra Gibowska
- członkostwo w Stowarzyszeniu Pomocy Osobom Autystycznym "Dalej Razem", Kontakt telefoniczny: 516030516, Grażyna Kochaniak (po potwierdzeniu przyjęcia dziecka do szkoły)

Kwestionariusz

Dane podstawowe dziecka	
imię i nazwisko	
Data Urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
Kontakt-telefon i e-mail do opiekuna	

Wsparcie edukacyjne i terapeutyczne, jakie dziecko dotychczas uzyskało

<p>Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/szkoły? Jeśli tak, to jaka to była forma i w jakim okresie (ile godz. dziennie?), indywidualnie, czy grupowo?</p>	
<p>Data diagnozy autyzmu</p>	
<p>Data wystawienia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego - na dany etap edukacyjny.</p> <p>Informacja dotycząca niepełnosprawności intelektualnej.</p> <p>Ew. informacja czy wniosek o wydanie dok. został złożony do poradni, ew. inf. kiedy będzie wydany dokument</p>	
<p>Data wystawienia orzeczenia o niepełnosprawności</p>	
<p>Proszę wymienić wszystkie zajęcia i terapie dodatkowe, na które uczęszczało dziecko. Ile trwały? Jaką miały częstotliwość? Gdzie?</p>	

<p>.....</p> <p>podpis matki/ opiekuna</p>	<p>.....</p> <p>podpis ojca/ opiekuna</p>
---	--