Miastko, dnia ..................................

1. ..........................................................................................

*(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica, opiekuna prawnego albo pełnoletniego ucznia )*

1. ..........................................................................................

*(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica, opiekuna prawnego albo pełnoletniego ucznia )*

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

 *(adres do korespondencji)*

................................................................................................ **ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY**

 *(telefon kontaktowy)*  **Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej**

 **ul. Młodzieżowa 4a, 77-200 Miastko**

……………………………………………………………... e-mail: biuro@poradnia.miastko.com.pl

***(****adres poczty elektronicznej, e-mail)* tel. 59-857-0400,

# WNIOSEK o wydanie\*:

* **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
* **orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego**
* **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
* **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
* **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

\*właściwe podkreślić

dla

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:…………………………………………………………………...

Data urodzenia ………………………………….………… miejsce ……………………………................

Pesel dziecka/ucznia…………………………………………………………………………………………

Seria i nr dowodu (w przypadku braku nr Pesel) ……………………………………………………………

Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: ……………………………………………………………………...

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki: …………….………………………..……………………
………………………………………………………………………………………...……………………...

Klasa, oddział: ………………………………………………………………………………………………

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej…………………………………………………………

kształcenie zawodowe)

1. ………………………………………………...

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

1. ………………………………………………...

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Cel i przyczyna**, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii\*:

……..…………………………………………………………………………………………………………………...………………….……………..…………………………………………………………..............................................

Czy dziecko było wcześniej badane w poradni psychologiczno - pedagogicznej?\*

* nie
* tak - w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w ……………………….……………………………….……
 *(nazwa i adres poradni)*
………………………………………………………………………………….…………………………………
*(nazwa i adres poradni)*

**Informacja** o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane:

* data wydania ostatniego orzeczenia/opinii: ………………………………………………………………………
* nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwa
niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej: …………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………..

**Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej
(§ 6 ust. 2 pkt. 5 Rozporządzenia[[1]](#endnote-1)\*\*).

**Oświadczam**, że jestem\* (§ 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia\*\*).

* rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
* prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
* osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

**Jednocześnie oświadczam**, że drugi rodzic/opiekun prawny nie wyraża sprzeciwu w związku
ze złożeniem niniejszego wniosku

………………..…………………..…………..
 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**Informacja o stosowanych metodach komunikowania się** – w przypadku gdy dziecko lub uczeń
wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje
się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

………………………………………………………………………………………………………………..……….

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu (§ 6 ust. 2 pkt. 2 Rozporządzenia\*\*):

1. nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem
lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
2. pomocy nauczyciela,
3. asystenta edukacji romskiej,
* wyznaczonych przez ich dyrektora.

**Wnioskuję / wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty, którzy nie są zatrudnieni w poradni (§ 4 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia\*\*)

………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko zgłaszanej osoby, adres, telefon kontaktowy)*

…….………………………………………

 *(data, czytelny podpis wnioskodawcy / wnioskodawców)*

**Wnioskodawca dołącza do wniosku** o wydanie orzeczenia lub opinii(§ 6 ust. 3 Rozporządzenia\*\*)
dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności\*:

* wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych,
pedagogicznych i lekarskich,
* dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego,
* poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane,
* do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania
przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, dołącza zaświadczenie o stanie
zdrowia dziecka lub ucznia.

**Informujemy, że** zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia\*\* w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia, przewodniczący zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii przez
nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z  dzieckiem lub uczniem. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.

**Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne, z wyżej wymienionymi załącznikami.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych dziecka jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Miastku, ul. Młodzieżowa 4a, 77-200 Miastko.**
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się pod adresem e-mail iod@epomerania.pl
3. Pani/Pana dane osobowe, oraz dane Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu niezbędnym w procesie realizacji obowiązków jednostki. Zwykle są to takie dane, które Państwo przekazaliście lub pozyskane z innego organu państwa polskiego na podstawie przepisów prawa, art. 6 ust. 1 lit. d, e oraz w wyjątkach f RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. sądy, Policja, ZUS, organ prowadzący i nadzorujący, System
 Informacji Oświatowej, a ponadto firmy zewnętrzne świadczące nam usługi lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane tak długo jak będzie to koniecznie do wykonania wszystkich obowiązków wynikających z przepisów oraz ewentualnych Państwa zgód, w tym określonych
w przepisach prawa. Dane osobowe, które nie są przetwarzane na podstawie przesłanki o niezbędności do zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa, bądź do wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego są przechowywane w celach kontaktowych, udzielenia dostępu do elektronicznych narzędzi, obsługi kont i zamówień,
subskrypcji założonych na stronie placówki lub celach handlowych, informacyjnych i marketingowych o ile wyrazili Państwo na to zgodę lub jest to wymagane przepisami prawa. Okres czasu przetwarzania jest wskazany przy udzielaniu przez Państwa takiej zgody. Jeśli pomimo przekazania nam danych nie mieliśmy żadnej relacji, Państwa dane mogą być przechowywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f
RODO, w celach archiwalnych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych swojego dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, moich oraz pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Miastku, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków placówki w związku z realizacją jej celów statutowych w zakresie formy jej
działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.**

1. ………………………………………………...

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

1. ………………………………………………...

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

właściwe podkreślić

\*\* [Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz. 1743)](http://prawo.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20170001743/O/D20171743.pdf)

\*\*\* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)

*Miejsce na adnotacje poradni:*

1. Termin posiedzenia Zespołu Orzekającego

Dnia……………………………..

Godzina ………………………...

Poinformowano wnioskodawcę osobiście o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego oraz o prawie do uczestniczenia
rodziców dziecka lub ucznia lub pełnoletniego ucznia w posiedzeniu zespołu i przedstawienia swojego stanowiska.

……………………………………..

*(data, podpis wnioskodawcy)*

Orzeczenie:

	* Wysłano dnia…………………………….. do…………………………………………… …………………………………..

 *(podpis pracownika)*

	* Wydano rodzicowi/opiekunowi prawnemu Imię i nazwisko ……………………………………………………………….……………..

Seria i numer dowodu tożsamości ……………………………………………………………

 ….……………………..…………

 .  *(data i podpis odbierającego*) [↑](#endnote-ref-1)