

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
nr telefonu kontaktowego

.....
adres poczty elektronicznej

**Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Krotoszynie**

WNIOSEK O WYDANIE

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

* właściwe podkreślić

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:.....

PESEL dziecka lub ucznia:

[illegible]

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka lub ucznia:

.....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:

- a) nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka:
- b) oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:
- c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia*:

Matka: Ojciec:

Opiekun prawny: Opiekun prawny:

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia*:

Matka: Ojciec:

Opiekun prawny: Opiekun prawny:

Adres do korespondencji rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub ucznia, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania*:

Matka: Ojciec:

Opiekun prawny: Opiekun prawny:

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

*Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

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:

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1.Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia: nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole lub placówce/asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy/pomocy nauczyciela/asystenta edukacji romskiej – wyznaczonych przez ich dyrektora.

Podpis wnioskodawcy

2.Wnioskuje o uczestniczenie z głosem doradczym w posiedzeniu Zespołu psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty:
(imię i nazwisko, specjalność, adres do korespondencji)

Podpis wnioskodawcy

3. Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody* na udział psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty, w szczególności posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w posiedzeniu zespołu.

Podpis wnioskodawcy

4. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Podpis wnioskodawcy

5.Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Podpis wnioskodawcy

Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Krotoszynie, z siedzibą przy ul. Floriańska 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 627252433, e-mail: ppp.sekretariat@gmail.com Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą e-mail: biuro@msvs.com.pl Dane osobowe (uczniów/rodziców/opiekunów prawnych) będą przetwarzane na podstawie prawnego obowiązku wynikającego z przepisów ustawy o systemie oświaty, ustawy Prawo Oświatowe oraz rozporządzeń dotyczących funkcjonowania poradni psychologiczno-pedagogicznych, w celu udzielenie pomocy-psychologiczno-pedagogicznej oraz prowadzenia dokumentacji z tym związanej. Administrator Danych Osobowych może przekazać dane osobowe firmą świadczącym usługi na podstawie zawartych umów (wsparcie informatyczne, dostawcy systemów informatycznych oraz doradztwo prawne), a także za państwa zgodą Szkole oraz innym podmiotom wspierającym udzielaną pomoc. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Państwa dzieci przechowywane będą w naszej placówce maksymalnie przez okres 25 lat zgodnie z rzeczowym wykazem akt. Pani/Pana dane osobowe oraz dane Państwa dzieci nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania(poprawienia) swoich danych, usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy podstawa prawna przetwarzania wygaśa, do ograniczenia przetwarzania danych, do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Pani/Pana dane oraz dane Państwa dzieci nie będą podlegały automatycznemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

*Niepotrzebne skreślić