

Strzyżów, dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców – prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

telefon:

mail:

WNIOSEK
do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Strzyżowie
o wydanie (*właściwe podkreślić*):

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (indywidualnych, grupowych)
- orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego/indywidualnego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(data i miejsca urodzenia, PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa, nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

Określenie celu i przyczyny, dla której niezbędne jest uzyskania orzeczenia/opinii:

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka orzeczeniach lub opiniach:
(jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię)

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

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się:

(w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji np. AAC lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

.....

Podpis wnioskodawcy:

.....

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem (wpisać właściwe):
(rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka, osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego wyznaczonego przez dyrektora przedszkola/ośrodka pracownika zgodnie z §4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 (Dz. U. z 2017r. poz. 1743)
5. Wnioskuje/nie wnioskuje i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego innego specjalisty w osobie:

.....
(imię i nazwisko, adres do korespondencji)

zgodnie z §4 ust. 4 pkt 2 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 (Dz. U. z 2017r. poz. 1743)

Podpis wnioskodawcy:

.....

Dostarczone załączniki uzasadniające wniosek:

(w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane):

.....

.....

Wniosek wraz z załącznikami przyjęty przez w dniu
(podpis pracownika PPP)