

Strzyżów, dn.

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W STRYZOWIE

Podstawa prawna: 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. z 2017, poz. 1743)

1. O WYDANIE ORZECZENIA o potrzebie: *(właściwe podkreślić)*

- ✓ **kształcenia specjalnego** z uwagi na: niepełnosprawność intelektualną / niepełnosprawność ruchową, w tym z afazją / autyzm, w tym zespół Aspergera / słabowidzenie / niewidzenie / słabosłyszenie / niesłyszenie / niepełnosprawność sprzężoną / zagrożenie niedostosowaniem społecznym / niedostosowanie społeczne
- ✓ **indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- ✓ **indywidualnego nauczania**
- ✓ **zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych / zespołowych)** z uwagi na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim

2. O WYDANIE OPINII o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

3. O UCHYLENIE ORZECZENIA Nr z dnia **wydane przez**
w przypadku wystąpienia: zmiany okoliczności stanowiących podstawę wydania poprzedniego orzeczenia / potrzeby zmiany zaleceń wskazanych w poprzednim orzeczeniu / potrzeby zmiany okresu, na jaki zostało wydane poprzednie orzeczenie.

DANE OSOBOWE DZIECKA / UCZNIĄ:

Imię/imiona i nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Nr PESEL

(w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość):

Adres zamieszkania dziecka:

Nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka: grupa/klasa:

Adres przedszkola / szkoły / ośrodka:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie):

DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

.....
(imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, adres e-mail)

.....
(numer telefonu, adres e-mail)

.....
(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

INFORMACJA O POPRZEDNIO WYDANYCH ORZECZENIACH LUB OPINIACH:

Data wydania: Okres wydania:

Nazwa poradni, która wydała orzeczenie lub opinię:

[PROSZĘ ODWRÓCIĆ]

OKREŚLENIE PRZYCZYNY I CELU, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia / opinii:

INFORMACJA O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ – w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

OŚWIADCZENIA (* właściwe podkreślić)

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem / uczniem; asystenta nauczyciela lub wychowawcy świetlicy (o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy Prawo oświatowe); pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej.

.....
.....
czytelne podpisy wnioskodawców
(rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniach zespołu (na wniosek przewodniczącego zespołu) innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.

.....
.....
czytelne podpisy wnioskodawców
(rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

3. **Wnioskuję: TAK / NIE*** o udział w posiedzeniach zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty (wpisać jakiego):

.....
.....
czytelne podpisy wnioskodawców
(rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM: (właściwe podkreślić)

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem / uczniem
- prawnym opiekunem dziecka / ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem / uczniem – jeżeli dotyczy.

.....
.....
czytelne podpisy wnioskodawców
(rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Strzyżowie z siedzibą przy ul. Parkowa 4, tel./fax 17 2761 075, e-mail: poradniapsp@vp.pl, reprezentowana przez Dyrektora – Panią Krystynę Barć-Dudek. Inspektorem ochrony danych w jednostce jest Pani Iwona Rokita, e-mail: rokita.rod@op.pl. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naszych obowiązków ustawowych i statutowych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych: art. 9 ust. 2 lit. g RODO, art. 6 ust. 1 lit. c), d) oraz e) RODO - w zw. z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe, ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawą z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy oraz przepisami wydanymi na podstawie tych ustaw. W przypadku złożenia przez Państwa dokumentacji wykraczającej poza zakres objęty przepisami prawa podstawą prawną przetwarzania danych będzie art. 9 ust. 2 lit. a RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. a RODO (powyższą zgodę można cofnąć w dowolnym momencie, jednakże cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a skutkiem cofnięcia zgody będzie brak możliwości uwzględnienia dokumentacji w celu jakim została przedłożona). Państwa dane osobowe mogą być przekazywane osobom upoważnionym przez administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych, podmiotom przetwarzającym na podstawie umowy, czy też organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, uzyskania ich kopii, prawo do żądania sprostowania danych, prawo do żądania usunięcia danych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, a także do złożenia skargi do PUODO. Podanie danych w zw. z realizacją przez nas obowiązków wynikających z przepisów prawa jest wymogiem ustawowym. Podanie innych danych jest dobrowolne. Więcej informacji uzyskacie Państwo na naszej stronie internetowej: <http://www.ppp.strzyzowski.pl> - Klauzula informacyjna RODO.

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: (właściwe podkreślić)

- zaświadczenie lekarskie
- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich, innych
- dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie
- opinia przedszkola / szkoły
- inne