

Wniosek do Zespołu Orzekającego Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Olsztynie o wydanie:

(właściwe podkreślić)

• **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na:**

1) niepełnosprawność dziecka lub ucznia:

- a) niesłyszące,
 - b) słabosłyszące,
 - c) niewidzące,
 - d) słabowidzące,
 - e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją,
 - f) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim,
 - g) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym,
 - h) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym,
 - i) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
 - j) z niepełnosprawnością sprzężoną:
-

2) niedostosowanie społeczne,

3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym,

- **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych,**
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/ indywidualnego nauczania,**
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania.**

Na podstawie Rozporządzenia MEN 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 r. poz. 1743).

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia:
3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:
4. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:
.....
5. W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:
 - a) nazwa i adres placówki:
.....
 - b) klasa:

c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka lub ucznia:

.....

adres zamieszkania:

oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. 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:

.....

.....

.....

.....

.....

9. 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:

.....

10. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy:

.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Oświadczenia

1. W myśl art. 6 ust. 1 lit a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Administratora danych, Powiatową Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną z siedzibą w Olsztynie, plac Bema 5, 10-516 Olsztyn, NIP 739 327 98 52, REGON 000798713, tel/fax: 89 527 03 46, e-mail: pppp.olsztyn@poczta.fm w celu prowadzenia procesu diagnostycznego, opiniotwórczego, orzeczniczego i/lub terapeutycznego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/-am się i zrozumiałem/am treść klauzuli informacyjnej, w tym informacje o prawie do uzyskania dostępu do przekazanych danych, prawie ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), aby na wniosek przewodniczącego zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym mogli uczestniczyć:

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy,
- c) pomoc nauczyciela,
- d) asystent edukacji romskiej.

.....
Podpis wnioskodawcy

Składam wniosek/wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić), aby w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby niż wymienione w pkt. 2 (w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista).

.....
Podpis wnioskodawcy

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

.....
Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
Podpis wnioskodawcy