

PESEL DZIECKA

Wpłynęło dnia …………………….…………………..

L.dz. ……………………………….…………………..

Odpowiedzialni:

…….………………………………………………..………..

…………………………………………………..…………… Termin realizacji: ……………………………………. Nr teczki indywidualnej: ………………………….

…………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………….………… …...…………….……….………..

*telefon kontaktowy e-mail do rodziców/opiekunów prawnych*

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY**

**w Powiatowej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej**

**WNIOSEK o wydanie1)**

## orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

* + niesłyszących i słabo słyszących
  + niewidomych i słabo widzących
  + z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
  + z niepełnosprawnością intelektualną (w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym)
  + z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera
  + ze sprzężonymi niepełnosprawnościami,
  + zagrożonych niedostosowaniem społecznym
  + niedostosowanych społecznie
* **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.*

### *Podstawa prawna:*

### *Rozporządzenie 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 2023 r. poz.2061)*

**dla**

**Imię(imiona) i nazwisko dziecka :** ………………………………………………………………………………………………….…....………………

**Data i miejsce urodzenia** ……………………………………………………….. **Pesel** ………………………………………………………………

**Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia:** ......................................................................................................................

**Nazwa przedszkola, szkoły lub placówki**: …………………………………………………………….……………………………..……………..

**Adres placówki:** ……………………………….…………………………………………..………….. k**lasa, oddział**: ………………………………

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

**kształcenie zawodowe**

**Imiona i nazwiska rodziców**…………………………………..………………………..……………………………………………………………………..

(opiekunów prawnych): *imię nazwisko matki/opiekunki prawnej imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego*

**Miejsce zamieszkania rodziców:** ………………………………………………….. …………………………………………………………

#### (opiekunów prawnych):

**Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**

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

data ………………………………………………..…….

1. …………………………………………………………………

2. …………………..…………………….…………………………….

**Podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych/**

**Orzeczenie (opinia) potrzebne jest** ( proszę określić cel i przyczynę, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii):

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

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

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

……..…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..…………………… **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:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Na podstawie § 6 ust. 2 pkt. 2 **wyrażam zgodę** (o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1) na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

#### nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,

1. asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
2. pomocy nauczyciela,
3. asystenta edukacji romskiej, wyznaczonych przez ich dyrektora.

TAK NIE (zakreślić właściwe)

Zgodnie z § 4 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, mogą wziąć udział inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista, którzy nie są zatrudnieni w poradni.

**Nie zgłaszam wniosku** o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego dodatkowych osób.

**Zgłaszam wniosek/wyrażam zgodę**, by w posiedzeniu zespołu orzekającego wziął/wzięła udział:

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

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

…………………………………………………………………………………………………………….. podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych

Zgodnie z § 6 ust. 3 Rozporządzenia **wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii** 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,

zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, wnioskodawca 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, pro- wadzących 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.**

**Oświadczam, że** wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 Rozporządzenia).

TAK NIE (zakreślić właściwe)

**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 – jeżeli dotyczy (§ 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia).

**Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny:**

* **jest pozbawiony praw rodzicielskich,**
* **nie jest pozbawiony praw rodzicielskich i nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.**

\**Właściwe podkreślić***.**

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

podpis rodzica(rodziców)/opiekuna prawnego (opiekunów prawnych)

*Oświadczam, że:*

*1.Znam treść klauzuli informacyjnej, w tym cele i sposoby przetwarzania danych osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania oraz możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie.*

*2.Zebrane dane osobowe są przetwarzane przez Administratora Danych Osobowych, którym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,   
Al. Wyzwolenia 20-24, 58-300 Wałbrzych. W Poradni powołany jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych z którym można się skontaktować pisząc na adres iod@pppp.walbrzych.pl. Podane dane są przetwarzane w celach niezbędnych do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) i e)rozporządzenia RODO w zw. z rozporządzeniem MEN z 01.02.2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych w tym w szczególności do diagnozowania dzieci i młodzieży oraz udzielania bezpośredniej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a także realizowania zadań profilaktycznych. Kategorie przetwarzanych danych: dane identyfikujące osobę, dane adresowe i teleadresowe, powód zgłoszenia i uzasadnienie, opinia o dziecku, wyniki przeprowadzonych diagnoz   
i konsultacji pedagogicznych, psychologicznych, logopedycznych oraz z zakresu doradztwa zawodowego, dane dotyczące dotychczasowego rozwoju dziecka i sytuacji społecznej, dane dotyczące stanu zdrowia dziecka. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa. Dane mogą być przekazane podmiotom przetwarzającym je w imieniu Poradni, takim jak dostawcy usług informatycznych – ale wyłącznie w charakterze podwykonawcy. W zakresie przetwarzania danych osobowych przysługują Pani/Panu prawa opisane w przepisach prawa, w tym prawo do żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, a w zakresie jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora – prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora znajdziecie Państwo na stronie podmiotowej.*

##### Podpisy rodziców\*/opiekunów prawnych\*/pełnoletniego ucznia\*: (\*Właściwe podkreślić).

1. ……………………………………….…………… 2. ………………..………………………………….