

Siemianowice Śląskie,
(miejscowość i data)

**Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Siemianowicach Śląskich**

WNIOSEK O WYDANIE: (zaznaczyć właściwe)

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego**
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych**
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju**

podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z dnia 14 września 2017 r. poz. 1743)

.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....
data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....
numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

.....
adres zamieszkania dziecka lub ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....
imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia

.....
adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia

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

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

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli 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)

.....
.....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada

.....

1. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania orzeczenia lub opinii, zgodnie z art. 23 ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2016 r. poz 922)

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na udział w posiedzeniu zespołu – **na wniosek przewodniczącego zespołu** – (np. nauczycieli, wychowawców, asystenta, pomocy nauczyciela.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

3. **Wnioskuje/nie wnioskuje** (niepotrzebne skreślić) o udział w posiedzeniu zespołu innych osób (psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty).....

.....
(podpis wnioskodawcy)

4. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody** (niepotrzebne skreślić) na udział w posiedzeniu zespołu innych osób (psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty).....

.....
(podpis wnioskodawcy)

5. **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 (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis wnioskodawcy)

6. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a, że wyniki obserwacji i badań przeprowadzonych przez pracowników poradni, w której działa zespół, zostaną dołączone do złożonej przeze mnie dokumentacji.

.....
(podpis wnioskodawcy)

7. Orzeczenie/opinię (niepotrzebne skreślić) odbiorę osobiście

.....
(podpis wnioskodawcy)

8. Proszę o wydanie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii orzeczenia/opinii (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

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

Wniosek przyjął: