



Data wpływu wniosku

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII DO WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

Podstawa prawna: § 6 ust. 1 rozporządzenia 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 r. poz. 1743)

Rodzaj dokumentu. (proszę zaznaczyć wszystkie te rodzaje dokumentów, o które Państwo wnioskują)

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

CZĘŚĆ A. Dane dziecka / ucznia									
Imię (imiona)									
Nazwisko									
Data urodzenia (D-M-R)				PESEL/SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ					
Miejsce urodzenia				Miejscowość			Kraj		
Adres zamieszkania	Kod pocztowy		Miejscowość			Województwo			
	Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
	Telefon								
Nazwa i adres szkoły, przedszkola, placówki do której uczęszcza	Pełna nazwa szkoły /przedszkola/placówki								
	Kod pocztowy			Miejscowość					
	Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
	Klasa/Oddział				Nazwa zawodu (kształcenie w zawodzie)				
CZĘŚĆ B. Dane dotyczące opieki prawnej nad dzieckiem									
Imię (imiona) i nazwisko ojca dziecka					Imię (imiona) i nazwisko matki dziecka				
Imię (imiona) i nazwisko prawnego opiekuna					Imię (imiona) i nazwisko sprawującej pieczę zastępczą				
Adres zamieszkania prawnego opiekuna dziecka	Kod pocztowy		Miejscowość						
	Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
	Telefon			Adres poczty elektronicznej					

CZĘŚĆ C. Informacje dotyczące wydania orzeczenia

Cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia (§6.Ust. 1. pkt7)

Przyczyna uzyskania orzeczenia lub opinii (§6. Ust.1.pkt7)

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (*jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni*). W przypadku opinii wydanych przez niepubliczne poradnie nazwę niepublicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej (§6. Ust. 1. pkt8)

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (*w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym*) (§6. Ust. 1. pkt9)

Zostałam/em poinformowana/ny, że wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych dziecka lub ucznia wykonanych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej j w Świebodzinie zostaną dołączone do wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Osoby diagnozujące dziecko lub ucznia (*wypełnia poradnia*):

CZĘŚĆ D. Załączone dokumenty uzasadniające wniosek

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wyniki badań psychologicznych | <input type="checkbox"/> Wyniki badań pedagogicznych | <input type="checkbox"/> Zaświadczenie lekarskie |
| <input type="checkbox"/> Opinia wychowawcy/nauczyciela | <input type="checkbox"/> Dokumentacja medyczna | <input type="checkbox"/> Poprzednio wyd. orzeczenie |

Inne dokumenty :

CZĘŚĆ E. Podpisy

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie przez pracownika PPP zgodności danych osobowych wnioskodawcy z przedłożonymi dokumentami.

.....
Data (D-M-R)

.....
Podpis pracownika PPP

CZĘŚĆ F .Oświadczenia, wnioski, zgody (załączniki do wniosku)

Administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świebodzinie ul. Żaków 3. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektorodo@powiat.swiebodzin.pl lub CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej oraz na www.poradniapp.swiebodzin.pl

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wyrażam / nie wyrażam (*właściwe podkreślić*) zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej– wyznaczonych przez ich dyrektora.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wnioskuje / nie wnioskuje (*właściwe podkreślić*) na udział w zespole orzekającym z głosem doradczym Pana/Pani
(w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty - innych niż wchodzący w skład zespołu orzekającego).

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Oświadczam, że jestem dla
(*imię i nazwisko dziecka/ucznia*)

- Rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
- Prawnym opiekunem
- Osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą

(*właściwe podkreślić*)

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wyrażam/nie wyrażam zgody (**właściwe podkreślić**) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców