

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
W WĘGROWIE**

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres poczty elektronicznej)

Zespół Orzekający

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów

tel./ fax: 25 792 47 00

email: sekretariat@poradnia.wegrow.pl

Wniosek o wydanie orzeczenia/opinii*

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

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

PESEL dziecka/ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

Klasa (lub nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

.....
Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia

Adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia

Numer telefonu i adres poczty elektronicznej rodziców dziecka/ucznia

Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka / ucznia orzeczeniach lub opiniach (nazwa poradni)

.....
.....

Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

.....

Przyczyna i cel dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii (właściwe podkreślić)

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

Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na: *(podkreślić właściwe)*

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) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu głębokim
- j) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
- k) z niepełnosprawnością sprzężoną *(wpisać rodzaje niepełnosprawności)*

- 2) niedostosowanie społeczne
- 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym.

Węgrów, dnia

Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- 1) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) w celu wydania orzeczenia lub opinii dla mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno –Pedagogiczną w Węgrowie.
- 2) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty nie będącego członkiem zespołu orzekającego zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 1 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. Nr 2017, poz.1743).
- 3) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia albo za zgodą pełnoletniego ucznia: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce; asystenta nauczyciela; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej* wyznaczonych przez dyrektora zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 1 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. Nr 2017, poz.1743).

- 4) 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 – jeżeli dotyczy;*
- 5) Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 6) Oświadczam, że niniejszy wniosek składam za zgodą drugiego rodzica dziecka/ucznia.
- 7) Oświadczam, że **wzmę/nie wzmę*** udziału w posiedzeniu zespołu orzekającego.
- 8) Oświadczam, że zostałem poinformowany o dacie zespołu orzekającego.

*) *niepotrzebne skreślić*

.....
Data i podpis wnioskodawcy

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. 2017.1743).

Załączona dokumentacja uzasadniająca wniosek (podkreślić właściwe):

- 1) Opinie, orzeczenia, zaświadczenia, wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych z innej placówki.
- 2) Dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego.
- 3) Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka/ucznia.
- 4) Opinia ze szkoły/przedszkola/placówki /ośrodka o dziecku/uczniu.
- 5) Inne dokumenty.

Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych kategorii

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych o których mowa we wniosku o wydanie opinii przez nas: Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Węgrowie, ul. Piłsudskiego 23, 07-100 Węgrów, w celu wydania orzeczenia lub opinii dla Pana/Pani dziecka przez Poradnię Psychologiczno –Pedagogiczną w Węgrowie..

Ponieważ dane szczególnych kategorii w tym *dotyczące zdrowia* chronione są szczególnie, musimy prosić Pana/Panią o wyrażenie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie. Prosimy o wyraźne potwierdzenie, że zgadza się Pan/Pani, abyśmy przetwarzali podane dane, o których mowa wyżej.

NIE

TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym*

* *Dane szczególnych kategorii to dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne wykorzystywane do identyfikacji, dane dotyczące zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej.*

/...../

Czytelny podpis i data