

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

.....
Miejscowość, data

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres poczty elektronicznej)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
ul. Lanca 10, 12-100 Szczytno
e-mail: sekretariat.ppp@powiat.szczytno.pl

WNIOSEK O WYDANIE*: *(właściwe podkreślić)*

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dla:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka / ucznia

Data urodzenia i miejsce

PESEL dziecka / ucznia:

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

Seria i nr dowodu (w przypadku braku nr PESEL)

Adres zamieszkania

Pełna nazwa szkoły/przedszkola kl./oddz.

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Cel wydania orzeczenia/opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju:

Przyczyny składanego wniosku

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dziecko/uczeń był(o) wcześniej badany(e) w poradni psychologiczno-pedagogicznej? tak nie

W tutejszej poradni? tak nie

W innej PPP (jakiej?)

Rodzaj wydanego dokumentu: opinia/orzeczenie, numer:

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:

.....
.....
1. 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).

Jednocześnie oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny nie wyraża sprzeciwu w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

2. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
- c) pomocy nauczyciela,
- d) asystenta edukacji romskiej, wyznaczonych przez ich dyrektora.

3. Wnioskuje/ wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*, by w posiedzeniu w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, mogły wziąć udział inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista, którzy nie są zatrudnieni w poradni.

Wymienić proponowaną osobę:

(imię i nazwisko zgłaszanej osoby, adres, telefon kontaktowy)

Informujemy, że 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, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. (zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia). O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.

4. 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). 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,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane,
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1).

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Szczytnie, ul. Jerzego Lanca 10, 12-100 Szczytno, reprezentowana przez Dyrektora.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych: iod.ppp@powiat.szczytno.pl
3. Państwa dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. c) oraz art. 9 ust 2 lit. g) RODO w celu i zakresie określonym w przepisach prawa, min. Ustawy prawo oświatowe oraz aktu wykonawczego 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.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpoznania wniosku, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wydania opinii lub orzeczenia.
5. Przetwarzane dane osobowe mogą być udostępniane innym uprawnionym podmiotom tylko na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku a następnie przez czas określony w przepisach dotyczących archiwizacji dokumentacji.
7. Przysługuje Państwu prawo do: dostępu do swoich danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie, usunięcia danych osobowych, otrzymania kopii danych podlegających przetwarzaniu; sprostowania nieprawidłowych danych, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Mają Państwo również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Mają Państwo prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w celach związanych z automatycznym podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)