

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCYPoradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce
ul. Oświatowa 1, 07-410 Ostrołęka**WNIOSEK o wydanie:**(orzeczenia o potrzebie **kształcenia specjalnego**; orzeczenia o potrzebie **indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**; orzeczenia o potrzebie **indywidualnego nauczania**; orzeczenia o potrzebie **zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**; opinii o potrzebie **wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**) proszę wybrać i wpisać poniżej:.....
.....
1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:.....**2. Data i miejsce urodzenia** dziecka lub ucznia:.....**3. Numer PESEL** dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:
.....**4. Adres zamieszkania** dziecka lub ucznia:.....
.....**5. W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:**a) nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka:.....
.....

b) oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:.....

c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:.....

6. Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):		
Numer telefonu wnioskodawcy:		
Adres poczty elektronicznej:		

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

Przyczyna	
Cel	

8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie 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:.....
.....
.....**9. 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:.....
..........
czytelny podpis wnioskodawcy

Dokumentacja uzasadniająca wnioski o wydanie orzeczenia lub opinii:

- opinie specjalistów
- zaświadczenia
- wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich
- dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia ucznia lub dziecka
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym realizacji praktycznej nauki zawodu
- informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia

OŚWIADCZENIA

1) W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć:

- 1) na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia:
- a. nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b. asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
 - c. pomoc nauczyciela,
 - d. asystent edukacji romskiej
- wyznaczeni przez ich dyrektora;

Wyrażam zgodę albo nie wyrażam zgodę (niepotrzebne skreślić), o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1;4.

2) Na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia – inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5.

Wyrażam zgodę albo nie wyrażam zgodę (niepotrzebne skreślić), o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 2.

3) 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;

5) Wyrażam zgodę albo nie wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....

podpis wnioskodawcy

Informacje dodatkowe (adnotacje przewodniczącego zespołu orzekającego):

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

Ostrołęka, dnia

Pan/Pani

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

Zawiadamiam Panią/Pana, że posiedzenie Zespołu Orzekającego w sprawie rozpatrzenia wniosku z dniao wydanie opinii/orzeczenia odbędzie się w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce, ul. Oświatowa 1 w dniu o godzinie

Do w/w wniosku dołączam zgromadzone przez poradnię dokumenty dotyczące dziecka.

Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo do udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawienia swojego stanowiska.

.....
podpis rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia

.....
podpis przewodniczącego Zespołu Orzekającego

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla klientów
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce
o zasadach przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ostrołęce reprezentowana przez Dyrektora z siedzibą, ul. Oświatowa 1, 07-410 Ostrołęka, tel. 297604536, e-mail: pppostroleka@o2.pl
- administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@ostroleka.edu.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe,
- dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. dostawcą oprogramowania, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych),
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości przeprowadzenia badań, realizacji zajęć, terapii co skutkuje również brakiem wydania opinii lub orzeczenia,
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałem się

.....
(data, czytelnie imię i nazwisko)