Bieruń, dnia ......................r.

Wniosek

**Do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Bieruniu, ul. Granitowa 130, 43-155 Bieruń**

**Proszę o wydanie:** *(podkreślić właściwe)*

* 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 wspomagania rozwoju.

**Dla:**

Imię i nazwisko dziecka................................................................................................................................................

Data urodzenia........................................................ miejsce urodzenia ……………….……………………….…

PESEL dziecka lub ucznia lub- w przypadku jego braku- seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

……………………………..………………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania dziecka …………………..………………………………………………………….…….....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych *(podkreślić właściwe)*

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

Miejsce zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych *(podkreślić właściwe)*

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

Adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………….….

Nazwa i adres przedszkola / szkoły do, której uczęszcza ............................................................................................

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

klasa ....................................... nazwa zawodu .............................................................................................................

*(w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)*

Telefon kontaktowy…………………………………. Adres e-mail. ……………………………………

**CEL I PRZYCZYNA, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia / opinii** *(podkreślić właściwe)*

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

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

**INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ-** dotyczy dziecka lub ucznia wymagającego wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub który nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym …………………………………………….

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

Strona 1/2

**INFORMACJA O POPRZEDNIO WYDANYCH ORZECZENIACH/ OPINIACH*: (jeśli dotyczy)***

Czy dla dziecka zostało wydane już orzeczenie lub opinia? TAK NIE

Jeśli „TAK” proszę podać nazwę i adres publicznej/ niepublicznej poradni, z której dziecko otrzymało dokumenty

 …………………………………………………………………………………….………………………………….

Data ……........................... Czytelny podpis wnioskodawcy...................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Wyrażam zgodęna przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu wydania orzeczenia/ opinii zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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. UEL
z 2016r. nr 119/1- (zwanym dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych(Dz. U.
z 2018 r., poz. 1000).
* Wyrażam zgodęaby w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogli uczestniczyć: nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej.

TAK NIE

* Wyrażam zgodę**,** aby w pracach zespołu brały udział inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5 Rozporządzenia MEN 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).

TAK NIE

* Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej **(wchodzi w życie z dniem
01 stycznia 2019 r.).**

TAK NIE

* Oświadczam, że zostałem poinformowany, że przewodniczący zespołu dołączy do wniosku wyniki obserwacji i badań przeprowadzonych w tutejszej poradni.
* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o ***możliwości*** ***wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu*** w części dotyczącej mojego dziecka i możliwości przedstawienia swojego stanowiska, **które odbędzie się
w dniu…**…………………………
* Oświadczam, że jestem: *(podkreślić właściwe)*
	+ rodzicem sprawującym władze rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
	+ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
	+ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

Data ……........................... Czytelny podpis wnioskodawcy...................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumentacja uzasadniająca wniosek, dołączona do wniosku przez wnioskodawcę:

* opinie specjalistów pracujących z dzieckiem
* wyniki obserwacji i badań: psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, lekarskich
* dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego,
* poprzednio wydane orzeczenia lub opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju,
* zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji leczenia specjalistycznego /dotyczy wniosku o indywidualne obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne lub indywidualne nauczanie/
* zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia

w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zwodu/dotyczy ucznia

…………………………………………………………………………………….

podpis osoby przyjmującej wniosek wraz z załączoną do niego dokumentacją

Strona 2/2