

.....
(miejsowość)

.....
(data)

WNIOSKODAWCA

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Adres email: :.....

Wyrażam zgodę na doręczanie pism oraz informacji związanych z Zespołem Orzekającym za pomocą środków komunikacji elektronicznej

TAK*

NIE

telefon

email

SMS

Do Zespołu Orzekającego
Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Wieliczce

WNIOSEK O WYDANIE: *

- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dzieci i młodzieży niepełnosprawnej
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dzieci i młodzieży zagrożonej niedostosowaniem lub niedostosowanej społecznie
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły (przedszkola)

Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministerstwa Edukacji Narodowej z dn. 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2017.1743)

Dane dziecka / ucznia:

Imię / imiona i nazwisko:	.....									
PESEL / ew. seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia											
Data urodzenia:	.....				Miejsce urodzenia:	.....				
Adres zamieszkania:	.....						Kod pocztowy:	.....		
Nazwa i adres szkoły / przedszkola:	.....									
Klasa:	.....	Zawód:	.....							

Dane rodziców/prawnych opiekunów/osób sprawujących pieczę zastępczą:

Imię i nazwisko matki dziecka/prawnego opiekuna:	.....									
Adres zamieszkania:	.....									
Imię i nazwisko ojca dziecka/prawnego opiekuna:	.....									
Adres zamieszkania:	.....									

*) proszę zakreślić odpowiednie

Przyczyna i cel, dla których niezbędne jest uzyskanie opinii / orzeczenia:

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

Informacja o poprzednio wydanych opiniach o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i orzeczeniach

Nr opinii / orzeczenia	Poradnia wydająca opinię / orzeczenie

Dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym*	TAK	NIE
Dziecko/uczeń wymaga alternatywnych metod komunikowania się* (jeśli tak – jakich?)	TAK	NIE
.....		

Oświadczenia*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PPP-P w Wieliczce danych osobowych w celu wydania orzeczenia lub opinii <i>(Podstawa prawna: art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922))</i>	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego, wyznaczonego przez dyrektora szkoły - nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty; asystenta nauczyciela; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej* prowadzącym zajęcia z dzieckiem/ucznem	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty	TAK	NIE
Wnioskuje o powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty – imię i nazwisko specjalisty:	TAK	NIE

Załączniki do wniosku - dokumentacja uzasadniająca wniosek:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że jestem*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem,
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

***) proszę zakreślić odpowiednie**