

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Chrzanowie

WNIOSEK
o wydanie orzeczenia / opinii o potrzebie:
(właściwe zakreślić)

- wczesnego wspomaganie rozwoju
- kształcenia specjalnego
- indywidualnego nauczania
- indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

2. Data urodzenia miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

3. Nr PESEL

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

(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

.....

5. Adres zamieszkania rodziców oraz adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania:.....

.....

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia:

.....

7. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń:

.....

.....

klasa/oddział:.....

nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

.....

8. Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

9. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/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 wydawanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej – nazwa niepublicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej:

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

10. Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....
.....

11. Numer telefonu i adres poczty elektronicznej wnioskodawcy, jeżeli takie posiada:

.....

12. Załączniki do wniosku (proszę podkreślić, jakie):

- zaświadczenie lekarskie
- opinia szkoły/przedszkola/placówki
- inne.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla potrzeb jego rozpatrzenia, 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 95/46WE (RODO). Pełny tekst klauzuli informacyjnej wynikającej z art. 13 i 14 RODO dostępny jest na stronie internetowej Poradni.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo z głosem doradczym:

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

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo z głosem doradczym innych osób w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, innych specjalistów.

.....
podpis wnioskodawcy

Wnioskuje o uczestnictwo z głosem doradczym innych osób w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, innych specjalistów.

.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem;
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia;
- osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem
- pełnoletnim uczniem/uczennicą.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpis wnioskodawcy

Chrzanów; dnia

.....
(pieczęć poradni)

Pan/Pani
.....

Zawiadomienie

Zawiadamiam, że złożony przez Panią/Pana wniosek o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie:

- wczesnego wspomagania rozwoju
- kształcenia specjalnego
- indywidualnego nauczania
- indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych

dla

.....
zostanie rozpatrzony przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Chrzanowie, przy ulicy Focha 3

w dniu.....

o godzinie.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 poz.1743) ma Pan/Pani prawo wziąć udział w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko. Wnioskodawca ma również prawo wglądu w akta sprawy, sporządzenia z nich notatek, kopii lub odpisów. Czynności te wnioskodawca może wykonać w lokalu Poradni w obecności pracownika Poradni – na podstawie art. 73 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 1960 Nr 30 poz. 168 z późn. zm., tekst jednolity Dz.U. 2020 poz. 256).

Orzeczenie lub opinia zostaną doręczone wnioskodawcy w terminie 7 dni od dnia wydania orzeczenia/opinii.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
(podpis przewodniczącego)