

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII

Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1
w Szczecinie

WNIOSKUJĘ O WYDANIE (właściwe zaznaczyć):

- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży
- ☐ orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- ☐ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ ucznia
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ ucznia
3. PESEL.....
4. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku PESEL)
.....
5. Adres zamieszkania dziecka/ucznia.....
6. Nazwa placówki do której uczęszcza.....
7. Adres placówki do której uczęszcza
8. Oznaczenie oddziału / klasa
9. Nazwa zawodu (dot. ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)
10. Aktualny telefon kontaktowy i adres e-mail
11. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz adres ich zamieszkania
.....
.....
12. Adres do korespondencji
13. Cel i przyczyna uzyskania orzeczenia
.....
.....

Orzeczenie/opinia będą realizowane w: *(wpisać nazwę i adres placówki)*

IN

KS.....

WWRD

14. DOŁĄCZONA DO WNIOSKU DOKUMENTACJA: *(właściwe zaznaczyć)*

- ☐ **zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia** wymagającego wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania.
- ☐ **zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy** określający możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu (dotyczy uczniów szkół prowadzących kształcenie zawodowe)
- ☐ **zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia** wymagającego wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka z uwzględnieniem stanu zdrowia wskazującego na niepełnosprawność dziecka lub ucznia
- ☐ **zaświadczenie o ogólnym stanie zdrowia dziecka lub ucznia** wymagającego wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- ☐ **opinia/ arkusz obserwacyjny na temat dziecka lub ucznia** z przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko/uczeń uczęszcza dotyczącej szczegółowej sytuacji dydaktycznej i wychowawczej oraz funkcjonowania w środowisku edukacyjno–wychowawczym.
- ☐ **inna dokumentacja uzasadniająca wniosek** w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, **dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego** oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie:

.....
.....

15. Informacja o poprzednio wydawanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach *(jeśli były wydane)*. Należy wskazać nazwę poradni w której działał zespół orzekający bądź opiniujący w publicznej poradni lub zespół opiniujący w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.

.....
.....

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

.....
.....

17. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

.....
18. Wskazanie, któremu wnioskodawcy przekazuje się orzeczenie lub opinię
.....

19. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW:

Wnioskodawca pierwszy
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć)

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- ☐ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na udział w posiedzeniu osób spoza zespołu*.

Wnioskuje o udział
(imię i nazwisko, adres placówki)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku
(Uwaga! W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wnioskodawca drugi
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć)

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- ☐ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na udział w posiedzeniu osób spoza zespołu*.

Wnioskuje o udział
(imię i nazwisko, adres placówki)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (właściwe podkreślić) na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku
(Uwaga! W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za przyjęcie wniosku

20. INFORMACJE OGÓLNE:

*Osoby spoza zespołu orzekającego:

- nauczyciel
- wychowawca grupy wychowawczej
- specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem
- pomoc nauczyciela
- osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia
- asystent międzykulturowy
- asystent edukacji romskiej
- tłumacz języka migowego
- tłumacz polskiego języka migowego
- tłumacz systemu językowo-migowego
- inne osoby, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania
- osoba wykonująca zawód medyczny realizująca świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

Klauzula informacyjna klientów Poradni

1. Administratorem danych osobowych klientów jest Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna nr 1 w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: al. Papieża Jana Pawła II nr 2, 70-413 Szczecin, e-mailowo: ppp1@miaasto.szczecin.pl.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Malujda, Zastępcą Inspektora Ochrony Danych jest Agnieszka Marciniak, z którymi można się skontaktować: iod@malujda.pl oraz telefonicznie: +48 91 85 22 093.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z działalności Poradni w szczególności możliwości udziału w zajęciach, terapiach oraz badaniach organizowanych przez Poradnię na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązków prawnych nałożonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.), ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2198), ustawą Karta Nauczyciela z dnia 26 stycznia 1982 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 967) oraz przepisami wydanymi na ich podstawie m.in. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 199).
4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
5. Dane osobowe pozyskane podczas realizacji zadań przez Poradnię będą przechowywane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W celu realizacji zadań przez Poradnię są Państwo zobowiązani do podania danych.