

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U. 2017, poz. 1743)

.....
Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....
Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....
Nr PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

.....
Adres zamieszkania dziecka lub ucznia

.....
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie klasy, nazwę zawodu

.....
Imię i nazwisko **matki** oraz adres zamieszkania

.....
Imię i nazwisko **ojca** oraz adres zamieszkania

.....
Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

.....
Cel wydania orzeczenia/opinii

.....
Przyczyna wydania orzeczenia/opinii

.....
Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach ze wskazaniem: rodzaju orzeczenia (opinii), numeru orzeczenia (opinii), nazwy poradni w której zostały wydane, daty wydania

.....
Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (AAC, język migowy, dziecko nie posługuje się językiem polskim, itp.)

.....
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA¹

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y aby w posiedzeniach zespołu z głosem doradczym brały udział osoby bezpośrednio pracujące z dzieckiem lub uczniem (specjaliści, nauczyciele, wychowawcy)

Wnioskuje / nie wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym innych osób (w szczególności **psycholog, pedagog, logopeda, lekarz** lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt. 2–5 rozporządzenia).....

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y aby w posiedzeniach zespołu z głosem doradczym brały udział inne osoby (w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista, inni niż wymienieni w ust. 2 pkt. 2–5 rozporządzenia)

Oświadczam, że:

jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem

jestem prawnym opiekunem dziecka lub ucznia

jestem osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

jestem uczniem pełnoletnim (w przypadku gdy uczeń jest wnioskodawcą)

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o ewentualnym dołączeniu do wniosku wyników obserwacji i badań przeprowadzonych w PPP1

Do wniosku załączam:

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

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o terminie posiedzenia zespołu orzekającego który odbędzie się w PPP – 1 w dniu

i będę / nie będę w nim uczestniczył.

Orzeczenie odbiorę osobiście w terminie 7 dni od posiedzenia Zespołu Orzekającego.

TAK

NIE (proszę o wysłanie pocztą)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Zaznaczyć właściwe