



Bieruń, dniaf.

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

.....

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 zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, w celu wydania orzeczenia/ opinii.
 - Wyrażam zgodę aby 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 władzę 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 wspomaganie 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