

**Wniosek rodzica¹ dziecka, ucznia lub osoby pełnoletniej
do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Skarżysku-Kamiennej**

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. z 2017 r., poz. 1743)

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Proszę o wydanie²:

- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

1. **Imię i nazwisko dziecka lub ucznia**.....

2. Data urodzenia.....miejsce urodzenia.....

3. PESEL dziecka

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

4. Adres zamieszkania dziecka: kod pocztowy:.....miejsowość.....

ulica.....nr domu.....nr lokalu.....

5. Nazwa placówki(szkoła/przedszkole).....kl.....

6. W przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie nazwa zawodu.....

7. Nazwiska i imiona rodziców dziecka:

Matka:.....telefon:.....

Ojciec.....telefon:.....

8. Adres zamieszkania rodziców: kod pocztowy:.....miejsowość.....

ulica.....nr domu.....nr lokalu.....

UZASADNIENIE

1. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii.....

2. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię.....

3. Dziecko/uczeń **wymaga** alternatywnych metod komunikacji (AAC) (właściwe zakreślić) **TAK / NIE**

4. Dziecko uczeń **posługują się** językiem polskim (właściwe zakreślić) **TAK / NIE**

¹ Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

² zaznacz właściwe

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*, na uczestniczenie w posiedzeniach zespołu orzekającego:

- a) nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem 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,

Wnioskuje /nie wnioskuje* o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób w szczególności: psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty, innych niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5, według rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych w § 4 ust. 4 pkt 1; W przypadku **wyrażenia zgody** na udział konkretnej osoby w posiedzeniu Zespołu Orzekającego prosimy o podanie jej **danych osobowych**

Imię i nazwisko.....

5. Załączniki do wniosku:

- a).....
- b).....
- c).....
- d).....

Oświadczam, że jestem³: ustawowym przedstawicielem dziecka / ucznia zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682)

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem**
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia⁴**
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem⁵**

.....
miejscowość data

.....
podpis wnioskodawcy

Informacja Administratora o przetwarzaniu danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję że:** Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Rozwoju Edukacji w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Plac Floriański 1 tel: 41 25 30 686 Pełna treść RODO znajduje się na stronie www.ppp@pcreskarzysko.pl

.....
podpis wnioskodawcy

3. zaznacz właściwe

4. prosimy o załączenie decyzji sądu

5. prosimy o załączenie decyzji sądu