

miejsowość, data

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej w Czerwinie
ul. Piastowska 23 A, 07-407 Czerwin

W N I O S E K
o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

1. **Imię/imiona i nazwisko dziecka:**
2. **Data i miejsce urodzenia dziecka:**
3. **PESEL dziecka**, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:.....
4. **Adres zamieszkania dziecka /ul., nr domu, kod pocztowy, miejscowość/:**.....
.....
5. **W przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:**
 - a) nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka:.....
 - b) oznaczenie oddziału w szkole/grupy przedszkolnej do której uczeń uczęszcza:.....
 - c) nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:.....
6. **Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/**.....
 - a) adres zamieszkania:.....
 - b) adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):.....
7. **Cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia:**
.....
8. **Przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenie:**
.....
.....
9. **Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka orzeczeniach lub opiniach** (jeżeli takie zostały wydane), wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał opinię a w przypadku opinii wydawanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej – nazwy poradni psychologiczno – pedagogicznej:
.....
.....
10. **Informacje o stosowanych metodach komunikowania się** – w przypadku gdy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:
.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

1. W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć:

1. Na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia:
 - a. nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem, w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b. asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy*,
 - c. pomoc nauczyciela,
 - d. asystent edukacji romskiej (wyznaczeni przez ich dyrektora).
2. Na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia – inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż wymienieni w ust. 2 pkt 2 – 5*.

Podstawa prawna:

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

Tel. kontaktowy:.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Dokumentacja uzasadniająca wniosek o wydanie orzeczenia:

- opinie specjalistów,
- zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
- dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie,
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/ucznia zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD),
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie w tym realizacji praktycznej nauki zawodu (dotyczy ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe),
- informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Czerwinie, ul. Piastowska 23 A, 07-407 Czerwin, danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii (danych wrażliwych) moich i mojego dziecka zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. U. UEL119 z 04.05.2016). Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą Informacyjną RODO poradni.*

Wyrażam zgodę [TAK / NIE]*

**Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem, prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

.....
(data i podpis wnioskodawcy)