

Miejscowość, data .....

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

**W N I O S E K**  
**o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

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 uczęszczającego do przedszkola:**
  - a) nazwa i adres przedszkola:.....
  - b) oznaczenie grupy, do której dziecko uczęszcza:.....
6. **Imiona rodziców /prawnych opiekunów/ i miejsce ich zamieszkania /ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość/. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:**  
.....  
.....
7. **Cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie opinii:** .....
8. **Przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie opinii:**  
.....  
.....
9. **Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka 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)

**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:**

- a. opinie specjalistów,
- b. zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
- c. dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego,
- d. poprzednio wydana opinia,
- e. zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka zgodnie z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD),
- f. informacja o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka.

*\*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/lam 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)

\*) zaznaczyć właściwe