

**Wniosek rodzica¹ dziecka lub ucznia lub pełnoletniego ucznia
do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 1
w Krakowie**

(na podstawie rozporządzenia 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. poz. 1743§6.1.2.)

(pieczęć poradni przyjmującej wniosek)

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
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

Ze względu na: _____

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: _____

data urodzenia dziecka lub ucznia: _____ miejsce urodzenia: _____

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość: _____

adres zamieszkania dziecka lub ucznia: kod pocztowy: _____ miejscowość: _____

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____ telefon _____

nazwa placówki (przedszkole, szkoła): _____ grupa / klasa _____

adres placówki: kod pocztowy _____ miejscowość _____ ulica _____

nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe): _____

nazwiska i imiona rodziców dziecka lub ucznia

matka: _____

ojciec: _____

adres zamieszkania dziecka lub ucznia: kod pocztowy: _____ miejscowość: _____

ulica _____ nr domu _____ nr lokalu _____ telefon _____

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania _____

adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada _____

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

UZASADNIENIE

określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii

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:

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się - w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (ACC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym) _____

Oświadczam, że jestem³:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem
- uczniem pełnoletnim

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się: _____

Rodzice dziecka lub ucznia lub pełnoletni uczeń mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu i przedstawić swoje stanowisko. (§ 4 ust.5.)

miejsowość, data

podpis wnioskodawcy

Załączniki, w szczególności:

1. wyniki obserwacji i badań psychologicznych
2. wyniki obserwacji i badań pedagogicznych
3. zaświadczenie o stanie zdrowia
4. w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania - zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.
5. opinia szkoły lub placówki o uczniu lub dziecku
6. inna dokumentacja uzasadniająca wniosek:

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drogi Kliencie, informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 1 z siedzibą ul. Chmielowskiego 1, 31-067 Kraków i są one podawane w celu wydania orzeczenia lub opinii przez Zespół Orzekający.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres 10 lat licząc od daty ostatniej wizyty zaś w przypadku orzeczeń 50 lat od daty wydania orzeczenia w myśl ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest odmowa wydania orzeczenia lub opinii.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Marlena Dyrek, adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

miejsowość, data

czytelny podpis osoby, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę, aby w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym mogli uczestniczyć, wyznaczeni przez ich dyrektora: (§ 4 ust.4 pkt 1):

imię i nazwisko: _____
a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,

imię i nazwisko: _____
b) asystent i nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,

imię i nazwisko: _____
c) pomoc nauczyciela,

imię i nazwisko: _____
d) asystent edukacji romskiej

miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę, aby w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista nie będący członkiem zespołu:

imię i nazwisko: _____

imię i nazwisko: _____

imię i nazwisko: _____

miejscowość, data

podpis wnioskodawcy

Wnioskuje aby w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista nie będący członkiem zespołu.

imię i nazwisko: _____

imię i nazwisko: _____

imię i nazwisko: _____

miejscowość, data

podpis wnioskodawcy