

.....
(pieczęć poradni)

WNIOSEK

o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie

dla

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia
3. Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dowodu osobistego potwierdzającego jego tożsamość.....
4. Adres zamieszkania dziecka lub ucznia
5. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka.....
.....
oddział/klasa.....
nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe
.....
6. Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia
- adres lub adresy zamieszkania rodziców.....
.....
adres lub adresy do korespondencji, jeśli jest inny niż adres/adresy zamieszkania
.....
7. Przyczyna i cel, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii
.....
.....
8. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię)
.....
.....
9. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.....
.....
10. Informacje o specyficznych potrzebach lub zaburzeniach dziecka lub ucznia.....
.....
11. Adres poczty elektronicznej.....
Numer telefonu.....
12. Imię i nazwisko wnioskodawcy, któremu przekazuje się orzeczenie lub opinię.....

13. Imię i nazwisko wnioskodawcy, który zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii.....

14. Przygotowaną opinię/orzeczenie (zaznaczyć właściwe):

odbiorę osobiście

proszę o przesłanie na adres.....

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców w przypadku dziecka/ucznia niepełnoletniego)*

***W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń lub braku możliwości złożenia podpisów przez obojwoje rodziców, wnioskodawca dołącza do wniosku odpowiednio:**

- akt zgonu drugiego rodzica,
- aktualne orzeczenie sądu dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej,
- inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica lub rodziców.

W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa powyżej, wnioskodawca podpisujący wniosek składa poniższe oświadczenie:

Oświadczam, że drugi rodzic nie złożył podpisu i oświadczeń w niniejszym wniosku o wydanie orzeczenia/opinii dla naszego dziecka z powodu

.....
.....
.....
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
data

.....
podpis

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (należy zaznaczyć właściwe):

- dokumentację medyczną,
- wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych,
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie – wydane przez inną poradnię,
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku:

.....
.....
.....
.....

* *Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym:*

a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,

b) pomocy nauczyciela,

c) osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,

d) asystenta międzykulturowego,

e) asystenta edukacji romskiej.

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

* *Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych*

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

* *Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny, realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.*

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

* *Oświadczam, iż **jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem (podkreślić właściwe stwierdzenie).***

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

* *Oświadczam, iż **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.*

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

* *Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku (w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania).*

.....
Podpis czytelny wnioskodawcy/wnioskodawców

**Wypełnić, jeżeli dotyczy.*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (4.5.2016L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (DZ. U.2018.1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców oraz danych osobowych pozostałych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym przez pracowników Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Rykach, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/lem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rykach, 08-500 Ryki, ul. Żytnia 5a, tel. 81/865 26 40, e-mail: pppryki@op.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Rykach możliwy jest pod numerem tel. 81/865 26 40.
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Rykach zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust.1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi.
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane ręcznie w celu realizowania zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rykach oraz w celach statystycznych.
5. Dane osobowe zgromadzone w celu realizacji zadań statutowych przechowywane będą w Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Rykach przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
6. Ma Pan(i) prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Pani/Panu przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Rykach jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców lub prawnego opiekuna/opiekunów lub
pełnoletniego ucznia

Opinię/orzeczenie odebrałam/łam w dniu
(data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Opinia/orzeczenie została wysłana pocztą w dniu
(data i podpis pracownika)