

Wniosek o wydanie orzeczenia

My niżej podpisani
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

zamieszkali:.....

.....
(adres zamieszkania matki, adres zamieszkania ojca)

e-mail:.....telefon:
(adres poczty elektronicznej, telefon kontaktowy)

Adres do korespondencji.....

składamy wniosek do Zespołu Orzekającego PPP w Sopocie o wydanie:

- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania***
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego***
- **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*dla dzieci, uczniów :**
 - z niepełnosprawnością intelektualną
 - z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją,
 - słabowidzących, niewidomych,
 - słabosłyszących, niesłyszących,
 - z autyzmem, zespołem Aspergera,
 - zagrożonych niedostosowaniem społecznym,
 - niedostosowanych społecznie
- **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych/indywidualnych**
(dla dziecka z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim) *
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka***
* podkreśl właściwe

dla.....ur.....w.....
(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)

PESEL.....
(numer pesel dziecka , w przypadku braku PESEL seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zamieszkałego.....
(adres zamieszkania)

uczęszczającego aktualnie do
.....
(nazwa i adres szkoły/przedszkola, klasa, nazwa zawodu – dotyczy ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Przyczyna lub cel, do którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni:.....

Informacja 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:
.....

Podpis wnioskodawcy:..... Podpis wnioskodawcy:.....

Oświadczenia:

1. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**¹ aby w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym mogli uczestniczyć: nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych, specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela, asystent wychowawcy świetlicy, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej - wyznaczeni przez ich dyrektora;
2. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**, aby w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista inni niż zatrudnieni w poradni
Imię i nazwisko specjalisty, kontakt:
3. Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem²
4. **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Podpis wnioskodawcy:..... Podpis wnioskodawcy:.....

Załączniki do wniosku:

- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka,
- dokumentacja medyczna, opinie, orzeczenia, wyniki badań i obserwacji
- opinia ze szkoły/placówki

Informacja dla wnioskodawcy

Niniejszy wniosek wraz z dokumentacją zostanie skierowany do członków zespołu w celu przygotowania przez nich diagnozy.

Do wniosku dołączona zostanie posiadana przez poradnię dokumentacja dotycząca dziecka.

Zespół może zasięgnąć opinii nauczycieli szkoły do której uczęszcza uczeń, lub wychowawców placówki w której uczeń przebywa w celu uzyskania informacji o problemach dydaktycznych i wychowawczych ucznia.

Wnioskodawca ma prawo wziąć udział w posiedzeniu zespołu i przedstawić swoje stanowisko.

Posiedzenie zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sopocie odbędzie się

dnia o godz.

Z treścią powyższego zapoznałam(em) się:

Podpis wnioskodawcy:..... Podpis wnioskodawcy:.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Właściwe podkreślić

Niniejszym oświadczam, że:

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) 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 uprawnionych pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sopocie, 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 poinformowana/y o tym, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Pana/Pani, dziecka oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sopocie, 81-742 Sopot, ul. Władysława IV 23/25, tel. 58 551 51 33, e-mail: ppp@poradniasopot.pl
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sopocie możliwy jest pod adresem e-mail: rodo@ckusopot.pl lub listownie pod adresem: Centrum Kształcenia Ustawicznego ul. Tadeusza Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot z dopiskiem „RODO”.
- 3) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sopocie zbiera i przetwarza dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - RODO wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w przedmiocie działalności na rzecz dzieci, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
- 4) Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Sopocie, zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Gdańsku.
- 5) Ma Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania (poprawiania) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 6) Rodzicom/opiekunom/uczniom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- 7) Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Sopocie jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

.....
Czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia