……..
(miejscowość i data)

……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……
(telefon kontaktowy)

……
(adres poczty elektronicznej)

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Jarocinie

WNIOSEK O WYDANIE (właściwe zaznaczyć)

☐ **Orzeczenia o potrzebie:**
- ☐ kształcenia specjalnego
- ☐ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- ☐ indywidualnego nauczania
- ☐ indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego

☐ **Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju**

…….....

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

Data urodzenia……..…...… **miejsce**.....

PESEL | | | | | | | | | | | |

W przypadku braku nr PESEL
– seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość .....

Adres zamieszkania dziecka/ucznia .....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, do której dziecko uczęszcza …..…….…….....

…..... **oddział/klasa** .....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe) …...……..……....

……..…….…..……..…

Imiona i nazwiska rodziców[1]……..……...……...

Adres rodziców……...

(w przypadku różnych adresów podać oba)….....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)……..…….……..

……..

<u>Pouczenie</u> *W przypadku zmiany adresu zamieszkania rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego powiadomienia o zmianie tut. Poradnię (zgodnie z art.41 KPA* Dz.U. 2023 poz. 775*)*

[1] Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

Określenie przyczyny, dla której niezbędne jest wydanie orzeczenia/opinii (zaznaczyć właściwe):

- ☐ niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym (właściwe podkreślić)
- ☐ niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim
- ☐ niepełnosprawność ruchowa
- ☐ afazja
- ☐ autyzm
- ☐ Zespół Aspergera
- ☐ słabe słyszenie
- ☐ brak słyszenia
- ☐ słabe widzenie
- ☐ brak widzenia
- ☐ niepełnosprawność sprzężona (…….)
  (podać rodzaj)
- ☐ zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- ☐ niedostosowanie społeczne
- ☐ stan zdrowia znacznie utrudniający / uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola /szkoły
  (właściwe podkreślić)
- ☐ inne, jakie …….……..

Określenie celu, dla którego niezbędne jest wydanie orzeczenia/opinii ……..…….…….

……..

Informacja o poprzednio wydanych dla **dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach** – jeżeli takie zostały wydane oraz nazwa poradni wydającej dokument.

…….…….

……..

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

……..……...…….

…..……
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem: *(zaznaczyć właściwe)*

- ☐ **rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem**
- ☐ **prawnym opiekunem dziecka**
- ☐ **lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem** (jeżeli dotyczy)
- ☐ **pełnoletnim uczniem**

…..……
podpis wnioskodawcy

Zostałam/em poinformowana/y, że wyniki diagnoz przeprowadzonych przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jarocinie będą dołączone do niniejszego wniosku

…..……
podpis wnioskodawcy

Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:	**zaznaczyć właściwe znakiem X**
• wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich (właściwe podkreślić)	
• dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego	
• wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (*jeżeli do wydania orzeczenia lub opinii jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia)*	
• poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (jeżeli takie zostały wydane) **UWAGA! jeśli były one wydawane przez tut. poradnię – prosimy o podpisanie poniższej klauzuli:** ***Wnoszę o załączenie poprzednio wydanej opinii lub/i orzeczenia znajdujących się w dokumentacji dziecka tutejszej Poradni.*** …… podpis wnioskodawcy	
Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza:	**zaznaczyć właściwe znakiem X**
• zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka, ucznia wydane przez lekarza specjalistę	
• zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej **na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego**.	

……
podpis wnioskodawcy

……..…….. (*wpisać odpowiednie)*

(wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody)

na ewentualne powołanie (przez przewodniczącego ZO) do Zespołu orzekającego z głosem doradczym pracownika przedszkola/szkoły.

……
podpis wnioskodawcy\

……..……..…… *(wpisać odpowiednie)*

(wnioskuję / nie wnioskuję)

o powołanie do Zespołu orzekającego specjalisty spoza poradni:

psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, inny specjalista…….……..…… (podkreślić właściwe)

……..……
imię i nazwisko adres/kontakt do specjalisty

……
podpis wnioskodawcy

……..…….. (*wpisać odpowiednie)*

(wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody)

na umieszczenie w orzeczeniu/opinii nazwy jednostki chorobowej dziecka.

…..……
podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że: …….. *(wpisać odpowiednie)*

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

……..……
podpis wnioskodawcy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jarocinie

zgodnie z art. 13 Rozporządzenie 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 (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016),dalej RODO.

1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Jarocinie, ul. Szubianki 21.
2. Dane kontaktowe z Inspektorem Ochrony Danych – iod@powiat-jarocinski.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań własnych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, ich przetwarzanie realizowane będzie na podstawie prawnej określonej przepisami regulującymi prace poradni psychologiczno-pedagogicznych.
4. Dane osobowe nie będą udostępnianie stronie trzeciej, przekazywanie danych osobowych nastąpi tylko na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami kancelaryjno – archiwalnymi (jednolity rzeczowy wykaz akt) w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lub na podstawie odrębnych uregulowań prawa.
6. Każda osoba, której dane dotyczą, posiada prawo żądania dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a zakres żądania jest ograniczony i wynika z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa na admiratora jako organu administracji publicznej.
7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Prezesa, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikających z obowiązującego przepisu prawa, a niepodanie danych powoduje nierozpatrzenie umowy/wniosku.
9. Dane osobowe przetwarzane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.