

Lubin, dn.

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubinie

1. Dane dziecka lub ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL dziecka/ucznia *(w przypadku braku - seria i numer dokumentu tożsamości)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

Oddział/klasa nazwa zawodu

/dotyczy ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe/

Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia

Adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia:

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania):

Numer telefonu do kontaktu z Wnioskodawcą:

Adres poczty elektronicznej Wnioskodawcy:

2. Wnioskuję o wydanie orzeczenia/opinii *(właściwe zaznaczyć)*

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

3. Określenie przyczyny i celu, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:

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

4. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach WWR – jeżeli takie zostały wydane (ze wskazaniem nazwy poradni, w której działa zespół, który wydał orzeczenie lub opinię; dotyczy tylko dokumentów wydanych przez inną poradnię niż PPP w Lubinie):

.....
.....

5. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się

– w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie postępuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....
.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (*właściwe podkreślić)

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 uczniem* – jeżeli dotyczy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo (z głosem doradczym) na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego w posiedzeniu Zespołu osób, tj.: nauczyciela, wychowawcy, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu/szkole/placówce, asystenta nauczyciela, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniach Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty innego niż członkowie zespołu:

Imię i nazwisko:specjalizacja:nr tel.

Imię i nazwisko:specjalizacja:nr tel.

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tzw. RODO, w celu przeprowadzenia badań w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lubinie oraz wydania orzeczenia/opinii zgodnie ze wskazaniem we wniosku.

Lubin, dn.

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

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

Pouczenie:

1. Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka aktualną dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności dokumentację medyczną dotyczącą leczenia ucznia/dziecka w tym zaświadczenia lekarskie potwierdzające problemy zdrowotne lub niepełnosprawność ucznia/dziecka.
2. Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, wnioskodawca dołącza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. Druk zaświadczenia dostępny jest w sekretariacie poradni oraz na www.ppplubin.pl.