

Jasło, dnia.....

.....
Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów/

.....
Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów/

.....
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

Telefon:

Adres poczty elektronicznej:

Wniosek
do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Jasle

W SPRAWIE PRYZNANIA:

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- Orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego**
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych**
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka¹**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia.....

Numer PESEL dziecka/ucznia:.....
(w przypadku braku numeru PESEL-serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

Adres zamieszkania dziecka/ucznia:.....

Nazwa i adres przedszkola szkoły lub ośrodka / klasa.....

.....²

Cel uzyskania orzeczenia.....

.....

UZASADNIENIE WNIOSKU.....

.....

Czy dziecko/uczeń posiada poprzednio wydane przez Zespół Orzekający orzeczenia lub opinie?

TAK / NIE³

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK wskazać jaka poradnia wydała dokumenty:

.....

.....
Podpis rodziców / prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia

¹ Odpowiednie zaznaczyć

² Podać nazwę zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

³ Właściwe zaznaczyć

Zgodnie z Rozp. MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z dnia 14 września 2017 r. poz. 1743) - §6 ust. 2 pkt 1-4

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego (na wniosek przewodniczącego zespołu) nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy (o którym mowa w art. 15 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949) , pomocy nauczyciela oraz asystenta edukacji romskiej (wyznaczonych przez ich dyrektora).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Wyrażam / nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, (w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty) niewchodzących w skład Zespołu Orzekającego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie.
2. Wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich.
3. Dokumentacja medyczna dot. leczenia specjalistycznego
4. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie
5.