

**Wniosek do Zespołu Orzekającego
Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Tarnowskich Górach**

1) DANE DZIECKA lub UCZNIĄ

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

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

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

Adres zamieszkania dziecka/ucznia

Nazwa i adres przedszkola/szkoły:

Grupa/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 rodzica:

2) WNIOSKUJĘ O WYDANIE (właściwe podkreślić):

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

3) PRZYCZYNA I CEL dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii

.....

.....

4) Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno- pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej (**dotyczy tylko dokumentów wydanych przez inną poradnię niż PPP-P w Tarnowskich Górach**)

.....

.....

5) Informacja o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....

Załączniki do wniosku

1.....

2.....

3.....

6) OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że względem dziecka/ucznia wymienionego w pkt. 1 niniejszego wniosku jestem:

(właściwe podkreślić)

- a) rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucniem
- b) prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- c) osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucniem
- d) uczniem

Oświadczam, że 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.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu: nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem lub uczniem, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalistę, innego niż członkowie zespołu.

Imię i nazwisko: specjalizacja:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wnioskodawca został poinformowany o możliwości zwrócenia się przez przewodniczącego zespołu do właściwego dyrektora, z prośbą o wydanie opinii przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem, w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia.

Pouczenie:

- 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.
- 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.

Tarnowskie Góry, dnia

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe podkreślić