

# Wniosek do Zespołu Orzekającego

Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krośnie o wydanie\*:

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

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

PESEL: .....Obywatelstwo .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola /szkoły/placówki, klasa do której uczęszcza dziecko/uczeń:

.....

Nazwa zawodu /w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie/: .....

**Imię i nazwisko matki:**

**Imię i nazwisko ojca:**

.....  
Adres zamieszkania, telefon, adres e-mail:

.....  
Adres zamieszkania, telefon, adres e-mail:

**Imię i nazwisko prawnego opiekuna lub osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:**

.....

Adres zamieszkania, telefon:

.....

**Cel i przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:**

.....

.....

.....

\* Dziecko/uczeń nie posiada orzeczenia/ posiada orzeczenie /jakie?/.....

..... wydane przez:

.....data wydania: .....

\* Dziecko/uczeń nie posiada opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju/ posiada opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju wydaną przez: .....

..... data wydania: .....

**Stosowane metody komunikowania się (w przypadku, gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w sposób komunikatywny).....**

.....

**Oświadczam, że jestem:** /właściwe zaznaczyć/

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem;
- prawnym opiekunem dziecka;
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem;
- pełnoletnim uczniem.

.....  
podpis wnioskodawcy

**Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka i podpisując niniejszy wniosek - reprezentuję zgodną wolę obojga rodziców**

.....  
podpis wnioskodawcy

\*właściwie podkreślić:

\* **Wyrażam /nie wyrażam zgody na uczestnictwo z głosem doradczym w posiedzeniu Zespołu Orzekającego (na wniosek przewodniczącego zespołu) następujących osób wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, placówki lub ośrodka:**

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy,
- c) pomocy nauczyciela,
- d) asystenta edukacji romskiej

\* **Wyrażam /nie wyrażam zgody na uczestnictwo w Zespole Orzekającym innych osób, niż wyżej wymienieni, w szczególności:** psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty

\* **Wnioskuje o udział w/w osób:** (imię, nazwisko, numer telefonu, adres do powiadomienia):

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

.....  
podpis wnioskodawcy

**Załączam dokumentację uzasadniającą wniosek:** /właściwie zaznaczyć/

- wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań: psychologicznych, pedagogicznych, lekarskich
- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (jeżeli takie zostały wydane)
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka/pełnoletniego ucznia
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy
- opinię z przedszkola / szkoły/ ośrodka
- inne dokumenty, jakie? .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie zgłaszanych przeze mnie danych osobowych w MPPP w Krośnie, w tym dostarczonej dokumentacji medycznej, szkolnej/przedszkolnej lub innych informacji niezbędnych w celu uzyskania pomocy psychologiczno – pedagogicznej (zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a i art. 9 ust. 2 pkt a 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 - ogólne rozporządzenie o ochronie danych).**

.....  
podpis wnioskodawcy

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Krośnie jest dostępna na stronie internetowej: [www.mpppkrosno.pl](http://www.mpppkrosno.pl), BIP oraz w miejscu składania dokumentów z danymi osobowymi.

**Potwierdzam odbiór: orzeczenia/ opinii o wczesnym wspomaganii rozwoju**

.....  
data

.....  
podpis