……………………………………………………………….. Warszawa, dnia ………………………

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY

w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 20 w Warszawie

# **WNIOSEK\***

* **o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
* **o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego**
* **o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
* **o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
* **o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka/ucznia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) dziecka/ucznia |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  |  | |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL seria i numer dowodu osobistego |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | dzień | | miesiąc | | | | | rok | | | miejsce | | | |  |  | |
| Adres zamieszkania |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwa **aktualnego** przedszkola/szkoły/placówki |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Adres **aktualnego** przedszkola/szkoły/placówki |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Klasa/oddział/grupa |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **Nazwa zawodu** w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane matki/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)* |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **Dane ojca/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji  *(jeżeli jest inny*  *niż adres zamieszkania)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy  do rodziców/opiekunów prawnych |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Orzeczenie (opinia) potrzebne jest** (proszę określić cel i przyczynę, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii):

…………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………………

**Czy dziecko było już badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej?\*** **TAK / NIE**

**Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach - jeżeli takie zostały wydane:**

* **data wydania** ostatniego orzeczenia/opinii: …………………………………………………..……..
* **nazwa poradni**, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydawanych przez zespół opiniujący, działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej - nazwa niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

……………………………………………………………………………………..……….…………..…

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

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę** (o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1 Rozporządzenia) na udział w posiedzeniu Zespołu orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

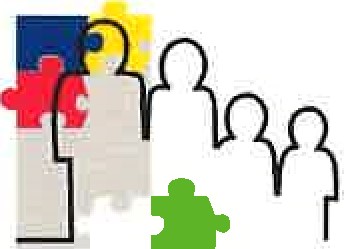
1. nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia   
   z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
2. asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystentem wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
3. pomocy nauczyciela,
4. asystenta edukacji romskiej,

wyznaczonych przez ich dyrektora\* **TAK / NIE**

Zgodnie z § 4 ust. 4 pkt 2. Rozporządzenia na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym mogą wziąć udział inne osoby, w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista, którzy nie są zatrudnieni w poradni.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego dodatkowych osób.

Zgodnie z § 6 ust. 3 Rozporządzenia **wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii** **dokumentację uzasadniającą wniosek**, w szczególności:

wydane przez specjalistów spoza Poradni opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich

dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego

poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane

informację o dziecku/uczniu z placówki

zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie o stanie zdrowie dziecka lub ucznia)

**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 (§ 6 ust. 2 pkt. 4 Rozporządzenia).

Podpis rodziców/opiekunów  **1.** ……………………………………………………

prawnych/pełnoletniego ucznia:

**2.** ……………………………………………………

**Informujemy**, że zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia, w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia, przewodniczący Zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.

Orzeczenie/opinię odbiorę osobiście. / Proszę o przesłanie orzeczenia/opinii listem poleconym.\*

Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne, z wyżej wymienionymi załącznikami.

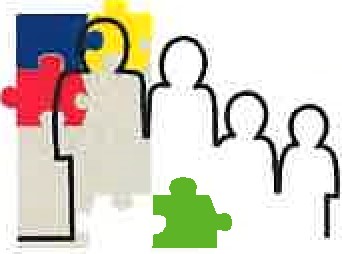
Miejsce na adnotacje Poradni:

……………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby przyjmującej wniosek: ……………………………………………………………….

(podpis)

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, że:

1. administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 20, z siedzibą przy ul. Powstańców Śląskich 17, 01-381 Warszawa;
2. przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej tj. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2019 poz. 1942 ze zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 1327), Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2017 poz. 1647) oraz art. S 6 ust. 1-6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743), w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit. c RODO\* (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), a także w celach archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U 2020 poz. 164);
3. dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji;
4. mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni;
5. podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania orzeczenia;
6. w przypadku podejrzenia, że dane moje i mojego dziecka przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: iod.bemowo@edukompetencie.pl

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony '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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)