

Wpłynęło:

Przyjmujący:

Wniosek rodzica¹ dziecka lub ucznia lub pełnoletniego ucznia do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w Proszowicach

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Proszę o wydanie²:

- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

Ze względu na:

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia:

data urodzenia dziecka lub ucznia: miejsce urodzenia:

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość:

adres zamieszkania dziecka lub ucznia: kod pocztowy: miejscowość

ulica.....nr domunr lokalu telefon

nazwa placówki (przedszkole, szkoła, ośrodek):

grupa / klasa.....

adres placówki: kod pocztowy miejscowość

ulica, numer

nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe):

Nazwiska i imiona rodziców dziecka lub ucznia:

matka:

ojciec:.....

adres zamieszkania rodziców: kod pocztowy: miejscowość

ulica.....nr domunr lokalu telefon

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

.....

adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy.....

.....

¹ Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

² zaznaczyć właściwe

Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię:

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

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

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

Oświadczam, że jestem³:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- prawnym opiekunem dziecka lub ucznia⁴
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem⁵

Ogólny obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) znajduje się na rewersie zgody, a także na stronie: <http://poradnia.proszowice.edu.pl/> oraz na tablicy ogłoszeń w Poradni.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam ⁶ zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
miejsowość, data

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. wyniki obserwacji i badań psychologicznych
2. wyniki obserwacji i badań pedagogicznych
3. zaświadczenie o stanie zdrowia
4. w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania - zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.
5. opinia szkoły lub placówki o uczniu lub dziecku

³ zaznacz właściwe

⁴ prosimy o dołączenie decyzji sądu

⁵ prosimy o dołączenie decyzji sądu

⁶ zaznacz właściwe

6. inna dokumentacja uzasadniająca wniosek:.....

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁷, aby w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym mogli uczestniczyć, wyznaczeni przez ich dyrektora (§ 4 ust.4 pkt 1):

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
- b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy
- c) pomoc nauczyciela
- d) asystent edukacji romskiej

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁸, aby w posiedzeniu zespołu, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby w szczególności: psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub specjalista nie będący członkiem zespołu (§4 ust.4 pkt 2).

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym mogły uczestniczyć inne osoby w szczególności psycholog, pedagog, logopeda , lekarz lub specjalista nie będący członkiem zespołu.

.....
Ogólny obowiązek informacyjny zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) znajduje się na rewersie wniosku, a także na stronie: <http://poradnia.proszowice.edu.pl/> oraz na tablicy ogłoszeń w Poradni.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

⁷ zaznacz właściwe

⁸ zaznacz właściwe

W związku z przetwarzaniem danych osobowych wynikającego z realizacji zadań Poradni informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowy oraz danych dziecka jest Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna w Proszowicach, 32-100 Proszowice, ul. Kolejowa 10 (e-mail: poradniapsychologiczna1@wp.pl, tel.: 12 307 03 36). W jej imieniu zadania Administratora wypełnia Dyrektor.
2. Umożliwiamy Państwu kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@pq.net.pl lub poprzez kontakt listowny na adres pocztowy placówki.
3. Naszym głównym celem przetwarzania jest realizacja zadań statutowych, w tym m.in. wydanie:
 - opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
 - orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
 - orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego
 - orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
 - orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzać nasi pracownicy, którym wydamy upoważnienia. Państwa dane mogą też przetwarzać podmioty z nami współpracujące, z którymi zawrzemy specjalne umowy powierzenia.
5. Możecie Państwo wnieść do nas sprzeciw na przetwarzanie danych we wskazanych celach przetwarzania.
6. Umożliwiamy Państwu dostęp do danych osobowych własnych i dziecka, zawsze można je sprostować, jeśli będziemy przetwarzać błędne dane lub gdy one się zmieniają. Mogą Państwo żądać ograniczenia przetwarzania danych, jeśli będziecie uważać, że przetwarzamy za dużo danych.
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Możecie Państwo to zrobić, gdy uznacie, że naruszamy przepisy prawa przetwarzając dane Państwa i waszego dziecka, lub nie zapewniamy właściwego bezpieczeństwa tych danych.
8. Dodatkowe informacje na stronie placówki: poradnia.proszowice.edu.pl oraz na tablicy ogłoszeń w poradni.