

Zespół Orzekający
Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
w Czechowicach-Dziedzicach, Filia w Bielsku-Białej ul. Piastowska 44 tel./fax: 33 8118247
@ pppp.bielsko@gmail.com

.....
miejsowość, data

Wnioskodawca:

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania/tel. kontaktowy

WNIOSEK

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz 59 i 949)
- Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1743)

o wydanie: (właściwe podkreślić)

1. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
 2. orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
 3. opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
 4. orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (indywidualnych, zespołowych)^{1*}
- dla:**

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

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

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

4. Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

5. Nazwa i adres szkoły/placówki/klasa/oddział

6. Nazwa zawodu

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

7. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

8. Adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/opiekunów prawnych

^{1*} Niepotrzebne skreślić

7. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w procesie orzekania w sprawie Państwa dziecka na podstawie dobrowolnej zgody.
8. Ma Pan/Pani prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.
9. Dane osobowe będą przetwarzane aż do ewentualnego cofnięcia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych w procesie diagnozy i konsultacji Państwa dziecka, nie dłużej jednak niż do zakończenia ustawowego obowiązku przechowywania dokumentacji dziecka/ucznia w placówce.
10. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{2*} na udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:

- a. nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b. asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
- c. pomocy nauczyciela,
- d. asystenta edukacji romskiej,
- e. inne osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

3. 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.

.....
(podpis wnioskodawcy)

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism (nie dotyczy wydanego orzeczenia i opinii wwr) za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)