

PPP-W-50-...../2018/2019

....., dnia .....

(miejsowość)

## Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Dąbrowie Tarnowskiej

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych /Dz. U. z 2017 r. poz. 1743 § 6/,

**WNIOSEK NR .....**

o wydanie: .....

### Dla

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka .....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

.....

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

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:.....

.....

5. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka

.....

.....

Klasa/oddział ..... Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły kształcącej w zawodzie)

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

.....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) .....

.....

7. Określenie przyczyny i celu, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii

.....

.....

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

**8. Uczeń/dziecko posiada wydane wcześniej orzeczenie lub opinię (podkreślić właściwe):**

**a) NIE**

**b) TAK** – wydane przez (proszę podać nazwę poradni /w tym poradni niepublicznej/, nr opinii/orzeczenia w której działał zespół, który wydał opinię lub orzeczenie)

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

**9. Czy w pracy z dzieckiem/ucznikiem stosowane były metody komunikowania się (w przypadku, gdy uczeń/dziecko wymaga wspomagających/alternatywnych metod komunikacji AAC lub nie posługuje się językiem polskim)**

.....  
.....

**10. Adres poczty mailowej (wnioskodawcy).....**

Numer telefonu .....

**11. Podpis wnioskodawcy**

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich\* przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Dąbrowie Tarnowskiej, w celu właściwej organizacji procesu badania. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z Klauzulą Informacyjną o zakresie zbierania i przetwarzania danych osobowych.*

Podpis wnioskodawcy .....

*Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego wyznaczonych przez dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka nauczycieli wychowawców, specjalistów, asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, asystenta wychowawcy świetlicy, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej (na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego).*

Podpis wnioskodawcy .....

*Wnioskuje/nie wnioskuje/wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*/, na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, innych osób, niż wchodzący w skład Zespołu Orzekającego specjaliści (psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, specjalista) tj.*

.....

(imię i nazwisko specjalisty)

Podpis wnioskodawcy .....

*Oświadczam, że jestem: rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem\*.*

Podpis wnioskodawcy .....

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

Podpis wnioskodawcy .....

---

\* Podkreślić właściwe