**PPP-W-50-………/20…./20….** ……………………………., dnia…………..

*(miejscowość)*

**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: ……………………………………………………………………………………..

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

**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/prawnych opiekunów …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów …………………………………………………………………………………………………

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

**7.** Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii ……………………………………………………………………………………….…….………………………………………..…………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**8.** Uczeń/ dziecko posiada wydane orzeczenie lub opinię (podkreśl 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/ uczniem 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) ………………………………………………

**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/łem 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 …………………………………………………………….

*Wnioskuję/ nie wnioskuję/ 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 doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.*

Podpis wnioskodawcy …………………………………………………………….

**\*podkreśl właściwe**