



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

..... dnia.....

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania matki

.....
oraz adres do korespondencji jeśli jest inny

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania ojca

.....
oraz adres do korespondencji jeśli jest inny

Oświadczam, że nie jest mi znany adres zamieszkania matki/ojca dziecka.....
(podpis)

Telefon kontaktowy do wnioskodawcy:

Adres mailowy wnioskodawcy

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ślesinie

WNIOSEK O WYDANIE

(właściwe zaznaczyć)

- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- ☐ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych
- ☐ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

dla

.....
imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania dziecka/ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

.....
oddział /nazwa zawodu

PESEL

(w przypadku braku numeru pesel seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość)

1. Cel

wydania

orzeczenia/opinii:.....



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

Przyczyna

wydania

orzeczenia/opinii.....

2. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeśli takie zostały wydane (data wydania, nazwa poradni nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej - nazwy niepublicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej):

3. 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:

4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, jeżeli ich udział w pracach zespołu przewodniczący uzna za niezbędny (właściwe zaznaczyć):

- ☐ nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych, specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucniem w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce
- ☐ asystenta nauczyciela, asystenta wychowawcy świetlicy
- ☐ pomocy nauczyciela
- ☐ asystent edukacji romskiej

– wyznaczonych przez ich dyrektora.

5. Wnioskuje o/wyrażam zgodę na* uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych specjalistów (niezatrudnionych w poradni) udzielających pomocy dziecku/uczniowi (właściwe zaznaczyć):

- ☐ psychologa
- ☐ pedagoga
- ☐ lekarza
- ☐ specjalisty,

innych niż wymienionych w §4 ust. 2 pkt 2–5. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

6. Do wniosku dołączam dokumenty uzasadniające wniosek (właściwe zaznaczyć):

- ☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku – wymagane do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania (wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego);
- ☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku - jeśli jest niezbędne do wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego);



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

- ☐ zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy na obowiązującym w poradni druku (określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zaświadczenie to jest niezbędne do wydania orzeczenia);
 - ☐ opinie wydane przez specjalistów;
 - ☐ wyniki obserwacji - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - ☐ wyniki badań psychologicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - ☐ wyniki badań pedagogicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - ☐ wyniki badań logopedycznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - ☐ opinia ze szkoły, z przedszkola, ośrodka lub placówki;
 - ☐ poprzednie orzeczenia lub opinie dołączam / znajdują się w dokumentacji tutejszej Poradni (*właściwe podkreślić*);
 - ☐ inne załączniki (wymienić jakie):
-
-

Oświadczam, że jestem (*właściwe zaznaczyć*):

- ☐ rodzicem dziecka/ucznia sprawującym władzę rodzicielską
- ☐ prawnym opiekunem
- ☐ osobą/podmiotem sprawującą/ym pieczę zastępczą nad dzieckiem.

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (*właściwe podkreślić*).

.....
osoba przyjmująca wniosek

.....
podpis wnioskodawcy

Informujemy, że Przewodniczący Zespołu Orzekającego dołączy do złożonego wniosku wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w tutejszej Poradni na potrzeby sprawy.

Informujemy, że zgodnie z § 7 ust.2 *Rozporządzenia* Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, 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.

Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne z niezbędnymi załącznikami

Adnotacje Poradni.....

.....

Wszczęcie postępowania:
(data) (podpis)



POWIATOWA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W ŚLESINIE

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ŚLESINIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Ślesinie, reprezentowana przez Dyrektora Poradni, z siedzibą: ul. Żwirki i Wigury 55, 62-561 Ślesin.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@osdidk.pl
3. W celu realizacji ustawowych zadań Poradni Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie n/w przepisów: art. 6 ust 1 lit. c) i art. 9 ust 2 lit. g) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) RODO osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz:
- Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela
 - Ustawy z dnia 7 września 1991 r. – O systemie oświaty
 - Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe
 - Rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych
 - Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych
 - Rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach
 - Rozporządzenia MEN z dnia 31 sierpnia 2017 r. w sprawie prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.

Ponadto:

4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, oraz prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem prawnym, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości realizacji ustawowych zadań Poradni i obowiązków wynikających z przepisów prawa;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w procesie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną

.....
podpis wnioskodawcy