

Warszawa, dn.

.....
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....
(numer telefonu / adres email)

WNIOSEK

Do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 19

(właściwe podkreślić):

- o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;
- o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjnych;
- o wydanie opinii w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

1.
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia) (nr PESEL)

2.
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

3.
(adres zamieszkania dziecka i rodziców/prawnych opiekunów)

4.
(nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa)

5. Orzeczenie jest mi potrzebne w celu:

6. Uzasadnienie wniosku:

7. Informuję, że dziecko miało wydaną/e: **opinię** TAK / NIE* **orzeczenie** TAK / NIE*
Jeżeli tak to jakie i przez kogo wydane

8. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się (*jeżeli dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji AAC lub nie posługuje się językiem polskim*)

9. Do wniosku załączam wyniki aktualnych badań (właściwe podkreślić):
- lekarskich,
- psychologicznych,
- pedagogicznych,
- logopedycznych,
- innych (wymienić jakich)

10. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu w części dotyczącej mojego dziecka, które odbędzie się w dniu:

11. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o dołączeniu do wniosku dotychczasowej dokumentacji dotyczącej mojego dziecka, zgromadzonej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 19 w Warszawie.

*niepotrzebne skreślić

12. Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez Zespół Orzekający informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni oraz na zasięgnięcie opinii nauczycieli o moim dziecku.

13. Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów – jeśli nie, proszę podać powody:

14. Właściwie podkreślić: Orzeczenie odbiorę osobiście / proszę o przesłanie orzeczenia listem poleconym*

15. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na doręczenie pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej

16. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 p. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016r.

Pełna treść klauzuli znajduje się pod adresem: <http://ppp19.eu/o-poradni/informacja-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię danych osobowych w zakresie niezbędnym do rejestracji i realizacji wniosku, wydania przez poradnię dokumentów, o które wnioskuję/ będę wnioskować, a także na potrzeby kontaktu. Jednocześnie potwierdzam, że zapoznano mnie z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych obowiązującą w poradni.

.....
(data i podpis wnioskodawcy/ów)

.....
(data, pieczętka, podpis osoby przyjmującej wniosek)

Orzeczenie odebrałam/em:

.....
(data i podpis wnioskodawcy/ów)