

.....
pieczęć poradni

.....
miejscowość, data

WNIOSEK
DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ŁAŃCUCIE
O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII

Dane dziecka/ucznia:

Imię (imiona) i nazwisko
Data i miejsce urodzenia
Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu
potwierdzającego jego tożsamość
Adres zamieszkania
Nazwa i adres szkoły / przedszkola / ośrodka
.....
klasa..... nazwa zawodu

Dane rodziców:

Imię i nazwisko oraz adres ojca
.....
Imię i nazwisko oraz adres matki
.....

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko tel.
Adres
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
.....
Adres poczty elektronicznej

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wnioskuje o wydanie (podkreślić właściwe):

- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych zespołowych
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych indywidualnych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- nowego orzeczenia o potrzebie kształcenie specjalnego / zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (*podkreślić właściwe*) uchylającego poprzednie orzeczenie z powodu: zmiany okoliczności / potrzeby zmiany zaleceń / potrzeby zmiany okresu (*podkreślić właściwe*)
- nowego orzeczenia o potrzebie indywidualnego przygotowania przedszkolnego/ /nauczania indywidualnego (*podkreślić właściwe*) uchylającego poprzednie orzeczenie z powodu zmiany okoliczności
- nowej opinii uchylającej poprzednią opinię z powodu potrzeby zmiany zaleceń

Wnioskuje o wydanie kopii wydanego przez zespół orzekający orzeczenia/opinii TAK / NIE

Pozostałe informacje:

Poprzednio wydano dla dziecka/ucznia orzeczenie nr O

Nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie

Poprzednio wydano dla dziecka opinię nr

Nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał opinię

Stosowane metody komunikowania się – w przypadku, gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.....

Oświadczenia i wnioski (podkreślić i wypełnić właściwe):

1.WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Łąncucie jako administratora danych osobowych, zgodnie z wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Podpis.....

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Łąncucie dostępna jest w sekretariacie PPP w Łąncucie, oraz na stronie internetowej poradni: www.ppplancut.pl.

2.JESTEM RODZICEM SPRAWUJACYM WŁADZĘ RODZICIELSKĄ / PRAWNYM OPIEKUNEM / OSOBĄ (PODMIOTEM) SPRAWUJĄCYM PIECZĘ ZASTĘPCZĄ / PEŁNOLETNIM UCZNIEM.

Podpis.....

3. REPREZENTUJĘ ZDANIE OBOJGA RODZICÓW / REPREZENTUJĘ ZDANIE OBOJGA OPIEKUNÓW PRAWNYCH / REPREZENTUJĘ ZDANIE SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

Podpis.....

4.WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu: nauczyciela; wychowawcy grup wychowawczych; specjalisty, prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole/ ośrodku/placówce; asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy; pomocy nauczyciela; asystenta edukacji romskiej.

Podpis.....

5.WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na powołanie, na wniosek przewodniczącego zespołu, do uczestnictwa w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym, innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty nie wchodzącego w skład zespołu.

Podpis.....

6.WNIOSKUJĘ O POWOŁANIE W SKŁAD ZESPOŁU (imię i nazwisko, adres miejsce pracy)

.....

Podpis.....

Do wniosku o wydanie orzeczenia/opinii należy dołączyć zaświadczenie lekarskie.

W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe konieczne jest dodatkowo dołączenie zaświadczenia lekarza medycyny pracy.

Podpis.....

Przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii lub nowego orzeczenie/opinii:

.....

Cel, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii lub nowego orzeczenie/opinii:

.....

.....
podpis wnioskodawcy