

6. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

	Dane matki/opiekunki prawnej	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Adres korespondencyjny: (jeżeli inny niż zamieszkania)		
Adres e-mail^: (jeśli posiada)		
Nr telefonu ^:		

^ - Dobrowolne podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail jest moim wyraźnym działaniem potwierdzającym moją zgodę na ich przetwarzanie przez Poradnię.

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

.....

.....

.....

8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach

(jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem 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).

.....

.....

.....

.....

.....

9. Informacja o stosownych 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)

.....

.....

.....

10. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....

.....

.....

11. Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie/opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (niepotrzebne skreślić):

.....

Podpisy wnioskodawców/opiekunów/pełnoletniego ucznia:

Podpis.....

Podpis.....

12. Opinię/orzeczenie odbiorę osobiście/proszę o przesłanie na wskazany we wniosku adres.

Podpis wnioskodawcy odbierającego opinię/orzeczenie.....

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY

*niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczam, iż jestem** rodzicem sprawującym władzę rodzicielską/prawnym opiekunem/osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem*.
2. **Deklaruję chęć udziału** w posiedzeniu Zespołu Orzekającego/ **rezygnuję** z chęci udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.
3. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, powołanych na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego:
 - nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
 - pomocy nauczyciela
 - osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy Prawo Oświatowe
 - asystenta międzykulturowy
 - asystenta edukacji romskiej
 - wyznaczonych przez ich dyrektora.
4. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody/ Nie dotyczy*** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, powołanych na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo- migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych.
5. **Wnioskuje/Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody/ Nie dotyczy*** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny - w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, ze. zm.).

W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA PROSZĘ O WSKAZANIE.....

6. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte (w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania).

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły.....

7. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców)

Podpis Wnioskodawcy 1.....

8. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców)

Podpis Wnioskodawcy 2.....

Do wniosku dołącza się dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności* (§6 ust.5 Rozporządzenia):

- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
- wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek;
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.

W przypadku **wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii ze względu na rodzaj niepełnosprawności**, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art.127 ust 19 pkt 2 ustawy, wnioskodawca **dołącza do wniosku ponadto***:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji; w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji zaświadczenie musi być wystawione w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; w dziedzinie medycyny odpowiednio: w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia – okulistyki; w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatry, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii; w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej; w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii);
- wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia;
- w przypadku dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informacja zawierająca zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu/szkole/placówce/ośrodku – jeżeli została wydana przez osobę udzielającą świadczenia zdrowotnego,
- opinię o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce,
- aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia (w przypadku wcześniejszej realizacji kształcenia specjalnego) albo aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka/ucznia (w przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi).

*-właściwie zaznaczyć

Jeżeli do wydania **opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza specjalistę zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

Do wniosku o wydanie **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania** wnioskodawca dołącza zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

W przypadku **ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania** wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, o której mowa w ust. 3 i 6, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.

Informujemy, że w przypadku gdy złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka lub ucznia prowadzonymi przez pracowników poradni, w której działa zespół, **wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.**

KLAUZULA INFORMACYJNA

INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Drodzy Klienci, informujemy, że administratorem Waszych danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Starogardzie Gdańskim z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 28 i są one podawane w celu wydania opinii lub orzeczenia. W związku z tym informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Własnych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.
3. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
4. **Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.**
5. **Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wydania opinii/ orzeczenia.**
6. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Twoich danych osobowych.
7. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.**
8. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych znajdują się na stronie: www.pppstarogard.pl

.....
(data)

.....
(Podpis Wnioskodawcy 1)

.....
(Podpis Wnioskodawcy 2)