

Gdynia,

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII KIEROWANY DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
(proszę zaznaczyć właściwe)

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ ucznia
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer PESEL dziecka/ ucznia/w przypadku braku nr PESEL – seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość.....
4. Adres zamieszkania dziecka/ ucznia
5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka
6. Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza
7. Nazwa zawodu - w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe
8. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ ucznia
9. Adres zamieszkania rodziców dziecka/ ucznia
10. Adres do korespondencji rodziców dziecka/ ucznia, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania.....
11. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii
12. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działa zespół, który wydał orzeczenie lub opinie, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej
13. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku, gdy dziecko/ uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy (jeśli takie posiada)

podpis matki/opiekunki prawnej.....
podpis ojca/opiekuna prawnego.....
podpis pełnoletniego ucznia.....

Proszę właściwe podkreślić

VERTE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r. obowiązującą od dnia 25.05.2018r. informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA NR 1 81-597 Gdynia, ul. L. Staffa 10, tel. (058) 622-09-42/fax 781-01-83.
- Cel przetwarzania danych osobowych: objęcia dziecka/ucznia/klienta poradni pomocą specjalistyczną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Gdyni na podstawie: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. z 2013, Poz. 199 z późn. zm.).
- Zebrane dane będą przechowywane minimum 10 lat.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
- Przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/ Pana/ dziecka/ucznia narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Podanie przez Pana / Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z pomocy specjalistycznej udzielanej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 1 w Gdyni.

podpis matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawnego.....

podpis pełnoletniego ucznia.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym (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 § 4 ust. 4 pkt 1) osób:

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy,
 - c) pomoc nauczyciela,
 - d) asystent edukacji romskiej
- wyznaczeni przez ich dyrektora.

podpis matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawnego.....

podpis pełnoletniego ucznia.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym (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 § 4 ust. 4 pkt 2) innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty, innych niż wymienieni w ust. 2 pkt 2–5.

podpis matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawnego.....

podpis pełnoletniego ucznia.....

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy;

podpis matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawnego.....

podpis osoby reprezentującej podmiot sprawujący pieczę zastępczą

.....

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

podpis matki/opiekunki prawnej.....

podpis ojca/opiekuna prawnego.....

podpis pełnoletniego ucznia.....