

Warszawa, dnia.....

.....
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

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

WNIOSEK

Do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 19

(właściwe podkreślić):

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

1.
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(data i miejsce urodzenia)

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. Właściwe 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-przetwarzaniadanych-osobowych/>. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Poradnię danych osobowych w zakresie niezbędnym do rejestracji i realizacji wniosku, wydania przez poradnię dokumentów, o które wnioskuje/ 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, pieczęć, podpis osoby przyjmującej wniosek)

Orzeczenie odebrałam/em:

.....
(data i podpis wnioskodawcy/ów)

*niepotrzebne skreślić