Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna
68-100 Żagań ul. Śląska 1
tel. (68) 477-29-00 fax (68) 477-29-00
e-mail pppzagan@wp.pl

WNIOSEK O WYDANIE *

(proszę podkreślić właściwy rodzaj dokumentu o wydanie, którego wnioskuje Pani/ Pan)

1. Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego*
2. Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*
3. Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
4. Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*
5. Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*

1.....
. *(imię /imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia)*

2.....
(datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia)

3.....
(numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

4.....
(adres zamieszkania dziecka lub ucznia)

5.....klasa.....
(nazwę i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka)

6.....
(nazwę zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

7.....
(imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia)

8.....
(adres zamieszkania rodziców)

9.....
(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

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

11.Informację o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (*jeżeli takie zostały wydane poza PPP w Żaganiu, 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*).....
.....
.....
.....

12.Informację o stosowanych 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)*.....

.....
.....
.....

13.Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy (*jeżeli takie posiada)*.....

OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/zgody na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu wydania orzeczenia lub opinii. ***(podkreśl właściwe)***
2. Oświadczam, że jest rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem **** (właściwe podkreśl)***
3. Wyrażam / nie wyrażam zgodę/zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej. ****(właściwe podkreśl)***
4. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/zgody na udział w posiedzeniach zespołu orzekającego, z głosem doradczym osób wymienionych w § 4 ust. 4 pkt. 1 rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno–pedagogicznych (m.in. nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej). ****(właściwe podkreśl)***
5. Wyrażam/nie wyrażam zgodę/zgody na udział w posiedzeniach zespołu orzekającego, z głosem doradczym osób wymienionych w § 4 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno–pedagogicznych (w szczególności psycholog, pedagog, logopeda, lekarz lub inny specjalista). ****(właściwe podkreśl)***

Żagań, dnia……..……r. .....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA

Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane w innej placówce niż PPP w Żaganiu.

Podstawa prawna: § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

Przewodniczący Zespołu Orzekającego informuje, że złożony przez Panią/Pana wniosek rozpatrzony będzie przez Z.O. PPP w Żaganiu w dniu ……. o godz. ..... W/W zawiadomienie otrzymałam.

Żagań, dnia……..……r. .....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)