

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W LUBARTOWIE
ul. Słowackiego 7
21-100 Lubartów

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA*

Art.127ust.10 i 18 usta z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 i 1160) oraz 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 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2061).

- 1) **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego uczniów, słuchaczy i wychowanków:**
- 2) **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych**
- 3) **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- 4) **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- 5) **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka**

* właściwe podkreślić

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

2.
(data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

4.
(adres zamieszkania dziecka lub ucznia)

5.
(nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza, nazwa zawodu [w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe])

6.
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów/osób sprawujących pieczę zastępczą)

7.
(adres zamieszkania i numer telefonu)

8.
(adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej)

9. Określenie przyczyny i celu uzyskania orzeczenia lub opinii (uzasadnienie wniosku):

.....

.....

.....

.....

.....

10. Czy dziecko miało już wydane orzeczenie/opinię:

TAK

NIE

Rodzaj orzeczenia/opinii:

Nazwa organu, który wydał orzeczenie/opinię:

11. Metody komunikowania się z dzieckiem lub uczniem (w przypadku gdy wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim)

12. Dokumentacja uzasadniająca wniosek:

13. Wnioskuje/nie wnioskuje o uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym specjalistów innych niż powołanych w skład Zespołu:

- a) psychologa.....
- b) pedagoga
- c) logopedy.....
- d) lekarza.....
- e) innego specjalisty.....

14. Oświadczam, że (proszę podkreślić właściwe):

1) Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest :

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA w LUBARTOWIE, ul. Słowackiego 7, 21-100 Lubartów

tel.: 81 855 22 68 , mail: sekretariat@poradnialubartow.pl. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni możliwy jest pod numerem tel. 81 855 22 68 lub adresem email : sekretariat@poradnialubartow.pl. Dane osobowe Pani /Pana i dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e i art. 9 ust. 2 lit. g, 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 w celu realizacji zadań ustawowych i świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W związku z przetwarzaniem danych w celu wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa odbiorcami Pani/Pana i dziecka danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu., nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Rodzicom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. **Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa j/w.**

2) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym na wniosek przewodniczącego Zespołu:

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy,
- c) pomocy nauczyciela,
- d) asystenta edukacji romskiej;

3) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym osób wymienionych w pkt 13 wniosku;

4) a) jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem

b) jestem prawnym opiekunem dziecka lub ucznia – jeżeli dotyczy

c) jestem osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy;

5) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że drugi rodzic dziecka/ucznia jest poinformowany o sprawie i nie wnosi sprzeciwu (art. 92 § 2 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna
lub pełnoletniego ucznia)