

.....
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik PP-P)

.....
wnioskodawca : imię i nazwisko

Zespół Orzekający
Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych
Powiatu Warszawskiego Zachodniego
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

W.....

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Pesel.....

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres placówki,
grupa/klasa.....

.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia odbywającego kształcenie w zawodzie).....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, miejsce zamieszkania, numer telefonu kontaktowego oraz adres poczty elektronicznej:

Imię i nazwisko	Matka/Ojciec /Opiekun prawny	Adres	Numer telefonu	Adres e-mail
		Zamieszkania:		
		Korespondencyjny:		
		Zamieszkania:		
		Korespondencyjny:		

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż rodziców/prawnych opiekunów).....

.....

Wnioskuje o wydanie (zaznacz swój wybór):

orzeczenia do nauczania indywidualnego

- z uwagi na stan zdrowia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły/przedszkola
- z uwagi na stan zdrowia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły/przedszkola

orzeczenia do kształcenia specjalnego

- dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie w stopniu.....
- dla dzieci i młodzieży z autyzmem lub Zespołem Aspergera
- dla dzieci i młodzieży słabosłyszącej lub niesłyszącej
- dla dzieci i młodzieży słabowidzącej lub niewidzącej
- dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej ruchowo, w tym z afazją
- dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi (proszę wymienić niepełnosprawności).....
- dla dzieci i młodzieży zagrożonej niedostosowaniem społecznym
- dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie

orzeczenia do zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

- grupowych
- indywidualnych

opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju z uwagi na.....

uchylenie orzeczenia nr

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest wydanie opinii / orzeczenia

Cel.....

.....

Przyczyna/powód.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja 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 opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej- nazwę niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Rodzaj dokumentu	Powód wydania dokumentu (diagnoza)	Numer dokumentu	Okres na jaki wydano dokument	Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała dokument

Informacja 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.

.....

.....

Wnioskodawca ma możliwość uzyskania informacji o powziętej przez Zespół Orzekający decyzji po zakończeniu posiedzenia w ustalony z pracownikiem sekretariatu sposób.....

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam niezbędne dokumenty uzasadniające wniosek, a w szczególności:

- wydane przez inne instytucje niż Zespół Poradni opinie specjalistów, 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.
- do wniosku o wydanie orzeczenia do kształcenia specjalnego lub opinii do wczesnego wspomagania informację lub zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza prowadzącego lub specjalistę (do orzeczeń dla dzieci niewidomych

i słabowidzących –okulistę, do orzeczeń dla dzieci niesłyszących i słabosłyszących – laryngologa lub audiologa, do orzeczeń dla dzieci z autyzmem, z ZA-psychiatrę, zagrożonych niedostosowaniem społecznym lub niedostosowane społecznie- psychiatra lub lekarz pierwszego kontaktu, do orzeczeń dla dzieci niepełnosprawnych ruchowo – ortopeda lub lekarz pierwszego kontaktu, do orzeczeń dla dzieci z afazją- neurolog, dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie –pediatra lub lekarz pierwszego kontaktu)

□ w przypadku uczniów szkół prowadzących kształcenie zawodowe – zaświadczenie od lekarza medycyny pracy;

□ Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. W zaświadczeniu lekarz określa:

- 1) przewidywany okres – nie krótszy jednak niż 30 dni – w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły;
- 2) rozpoznanie choroby zgodnie klasyfikacją ICD lub innego problemu zdrowotnego i wynikające z nich ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

.....
podpis wnioskodawcy

Informacje dla Wnioskodawcy

Wszelkie wątpliwości dotyczące sprawy dziecka/ucznia należy konsultować z pedagogiem lub psychologiem lub logopedą - członkiem Zespołu Orzekającego.

Sekretariat Poradni przyjmuje tylko kompletne wnioski wraz z pełną dokumentacją.

Do rozpatrzenia wniosku konieczne są aktualne wyniki badań psychologicznych i pedagogicznych.

Jeżeli wniosek nie jest kompletny Przewodniczący Zespołu Orzekającego może wstrzymać powzięcie decyzji i wystąpić do Wnioskodawcy z prośbą o uzupełnienie dokumentacji w ciągu nie krótszym niż 14 dni.

Przewodniczący może skierować do szkoły/ przedszkola prośbę o uzupełnienie opinii nauczycieli uczących dziecko/ ucznia o aktualne problemy dydaktyczne i wychowawcze informując o tym wnioskodawcę.

Wnioski należy składać do sekretariatu najpóźniej trzy dni robocze przed planowanym posiedzeniem Zespołu Orzekającego.

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczenia

- Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany o skierowaniu mojego wniosku do rozpatrzenia do właściwej Poradni, tj. Poradni w

.....
podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że wniosek jest złożony za wiedzą i zgodą obojga rodziców.

.....
podpis wnioskodawcy

lub

- Oświadczam, że zgodnie z art. 98 par. 11 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego z dnia 25.02.1964., Dz. U. nr 9, poz. 59 z późniejszymi zmianami jestem rodzicem / prawnym opiekunem/przedstawicielem ustawowym dziecka pozostającego pod moją władzą rodzicielską i w związku z tym mogę działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawowy dziecka.

.....
podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/stwierdzam brak potrzeby*, aby na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego mogli uczestniczyć z głosem doradczym w posiedzeniu w części dotyczącej mojego dziecka:

- nauczyciele, wychowawcy, specjaliści pracujący z dzieckiem w przedszkolu/szkole
- asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy
- asystent edukacji romskiej
- inni pracownicy szkoły wyznaczeni przez Dyrektora
- inni specjaliści niezatrudnieni w placówce oświatowej, a w szczególności: psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, specjalista.....*

.....
podpis wnioskodawcy

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

.....
podpis wnioskodawcy

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka jest Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Błoniu, w imieniu którego działa Dyrektor. Kontakt z Dyrektorem: ul. Piłsudskiego 10A, 05-870 Błonie, mail: sekretariat@zppbblonie.pl, tel.: (22) 725-46-11. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: jrkdoradztwo@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Pani/Pana dane osobowe są gromadzone, przetwarzane i przechowywane w celu organizacji i prowadzenia kompleksowej pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dzieci i młodzieży. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez ZPP-P znajduje się na naszej stronie internetowej www.zppbblonie.pl na dole strony w zakładce RODO.

.....
podpis wnioskodawcy

**niepotrzebne skreślić*