



Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Cieszynie
ul. Kraszewskiego 13a, 43-400 Cieszyn
tel./fax: 33 852 24 33, e-mail: sekretariat@zppp.cieszyn.pl, http://www.zppp.cieszyn.pl
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Cieszynie
Ul. Kraszewskiego 13a, 43-400 Cieszyn
tel./fax: 33 852 24 33, e-mail: sekretariat@zppp.cieszyn.pl, http://www.zppp.cieszyn.pl

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

Do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Cieszynie

WNIOSEK

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 i 949), Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017r., poz.1743)

o wydanie: (właściwie zaznaczyć)

- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka;
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;
- orzeczenia o potrzebie rocznego obowiązkowego indywidualnego przygotowania przedszkolnego;
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych, zespołowych)*

dla

1. Imię (imiona) i nazwisko:
(dziecka/ucznia)

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia* :

3. Numer PESEL:
(w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia* :

5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki* :
.....w roku szkolnym.....

klasa/oddział.....; nazwa zawodu:
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych* :

Adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/opiekunów prawnych* :

7. Przyczyna i cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

* Niepotrzebne skreślić

.....
.....
8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane):
.....
.....

9. 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):
.....
.....

10. Adres poczty elektronicznej:.....

11. Oświadczenia wnioskodawcy (właściwe zaznaczyć we wszystkich poniższych punktach):

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 poz. 922);
- Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym:
 - nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
 - asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy;
 - pomocy nauczyciela;
 - asystenta edukacji romskiej;
 - inne osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.
- 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 i wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

12. Do wniosku dołączam następującą dokumentację (medyczną, psychologiczną, pedagogiczną logopedyczną, inną)*:.....
.....
.....

13. Informacja dla Wnioskodawcy:

- Posiedzenie Zespołu Orzekającego, w którym ma prawo wziąć udział Wnioskodawca (na podstawie §4 ust.5 w/w Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r.), odbędzie się dnia o godz. w PPP w Cieszynie.
- Deklaruję swój udział /nie deklaruję swojego udziału* w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

14. Sposób doręczenia orzeczenia / opinii:

- Proszę o przygotowanie do osobistego odbioru w sekretariacie Poradni
- Proszę wysłać pocztą na adres domowy

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić