Sierpc, dn. .................................

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres do korespondencji)

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

 (numer telefonu)

........................................................... **Zespół Orzekający**

 (adres e-mail) Poradni Psychologiczno -
 Pedagogicznej w Sierpcu

**WNIOSEK**

**o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie:**

☐ indywidualnego naucznia

☐ indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

☐ kształcenia specjalnego

☐ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

☐ wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

☐ uchylenie orzeczenia/opinii  */zaznaczyć właściwe/*

Imię (imiona) dziecka lub ucznia : ................................................................................................................

Nazwisko dziecka lub ucznia : ......................................................................................................................

PESEL dziecka lub ucznia /ew. seria i nr dowodu tożsamości: ................................................................

Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................................................

Adres zamieszkania : ...................................................................................................................................

Nazwa i adres szkoły, przedszkola: ...........................................................................................................

 .....................................................................................................................................klasa: .........................

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe: ..........................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego/ ................................................................................................

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego/ .............................................................................................

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów ................................................................................

 ..........................................................................................................tel. :..........................................................

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach :

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

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy, dziecko lub uczeń wymaga alternatywych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym :

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

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia i/lub opinii :

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

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

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

Chcę wziąć udziałw posiedzeniu Zespołu Orzekającego : TAK NIE

*Niezaznaczenie tej rubryki oznacza rezygnację z wzięcia udziału w posiedzeniu zespołu orzekającego*

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

 (podpis wnioskodawcy)

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy

z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

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

 (podpis wnioskodawcy)

1. Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka lub ucznia zgodnie z art 94 § 1 lub art. 98 §1 ustawy z dnia 25 lutego 1964r. - Kodeks rodziny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017r. poz. 682).

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

 (podpis wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub innych specjalistów.

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

 (podpis wnioskodawcy)

1. Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczyciela, wychowawcy, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem, pomocy nauczyciela.

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

 (podpis wnioskodawcy)

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

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

 (podpis wnioskodawcy)

Przyjmuję do wiadomości że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją wniosku jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Sierpcu, z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 8b, 09-200 Sierpc,
2. Przysługuje mi prawo wglądu do tych danych i możliwość ich poprawiania.
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji wniosku.
4. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Sierpcu zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

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

 (podpis wniskodawcy)