

Rogoźno, dnia:
Do: PPP w Rogoźnie

WNIOSEK
o wydanie orzeczenia/ opinii *

1. DANE dziecka/ ucznia

Imię (imiona) i nazwisko

Numer PESEL

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły, oznaczenie oddziału/ klasy, nazwa zawodu

.....

2. DANE rodziców/ opiekunów prawnych

Imiona i nazwiska

Adres zamieszkania/ do korespondencji (jeśli inny, niż dziecka)

Telefon kontaktowy/ e-mail

3. CEL wydania orzeczenia/ opinii **

a. Potrzeba kształcenia specjalnego

b. Potrzeba indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

c. Potrzeba indywidualnego nauczania

d. Potrzeba zajęć rewalidacyjno- wychowawczych indywidualnych/ zespołowych *

e. Potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

4. UZASADNIENIE przyczyny dla których niezbędne jest wydanie orzeczenia lub opinii

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć

6. INFORMACJA o poprzednio wydanych orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. INFORMACJA o metodach komunikacji (gdy dziecko wymaga alternatywnych metod lub nie mówi po polsku)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Oświadczenia i zgody

- Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym dziecka, którego dotyczy wniosek zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 682)
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie przez PPP w Rogoźnie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000)
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na kontakt PPP w Rogoźnie z przedszkolem, szkołą, placówką w celu zasięgnięcia opinii, wymiany informacji (także pisemnej) na temat dziecka, którego dotyczy wniosek
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/ wnoszę* na/ o* udział w posiedzeniu zespołu orzekającego:**

.....
zgodnie z § 4 ust. 4 punkt 1 i 2 Rozporządzenia MEN z dnia 07 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1743)

- **Wnoszę/nie wnoszę*** o wydanie potwierdzone kopii orzeczenia/opinii* w ilości:

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić