

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy (rodzica/pełnoletniego ucznia)

.....
Adres zamieszkania i adres do korespondencji

.....
Numer telefonu i adres poczty elektronicznej

**Zespół Orzekający
przy Zespole Poradni nr 1
w Lublinie**

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA* / OPINII* O POTRZEBIE:

- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka *
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- indywidualnego nauczania
- kształcenia specjalnego dla dzieci /uczniów:
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym
 - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
 - z niepełnosprawnością sprzężoną (*jaką?*).....
 - zagrożonych niedostosowaniem społecznym
 - niedostosowanych społecznie * (*proszę właściwe podkreślić*)

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Numer PESEL (*w przypadku braku numeru PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*)

.....
Adres zamieszkania

.....
Przedszkole /szkoła (*nazwa i adres*)

..... **klasa** **oznaczenie zawodu**.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).....

Określenie przyczyny i celu uzyskania orzeczenia /opinii:

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

Poprzednio wydane orzeczenia /opinie wraz z nazwą poradni, która je wydała:

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

Stosowane metody komunikowania się (jeśli dziecko/uczeń wymaga stosowania metod wspomagających lub alternatywnych lub nie posługuje się językiem polskim w sposób komunikatywny):

* * * * *

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w zespole orzekającym na wniosek przewodniczącego Zespołu – nauczyciela /wychowawcy /specjalisty prowadzącego zajęcia /asystenta /pomocy nauczyciela /asystenta edukacji romskiej.

tak **nie ***

* (proszę właściwie podkreślić)

- Oświadczam, że zapewnię uczestnictwo w Zespole Orzekającym wskazanego przeze mnie specjalistę (np. psychologa, pedagoga, logopedę, lekarza lub innego)

tak **nie ***

* (proszę właściwie podkreślić)

Imię i nazwisko specjalisty:

- Oświadczam, że
 - jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską (posiadającym pełnię władzy) nad dzieckiem /uczniem;
 - jestem prawnym opiekunem dziecka /ucznia;
 - sprawuję pieczę zastępczą nad dzieckiem /uczniem * (proszę właściwie podkreślić)
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Poradni nr 1 zawartych we wniosku danych osobowych, zostałam poinformowana/zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Podstawa prawna:

pkt 32, 42, 43 i 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 – Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119.

- Oświadczam, że **poinformowano mnie o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego**, które odbędzie się w dniu oraz o przysługujących mi prawach.

Podstawa prawna:

§ 7.4 pkt.1 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 2017 r. poz. 1743)

- Oświadczam, że drugi rodzic dziecka nie wnosi sprzeciwu wobec mojego wniosku.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy