

.....
.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy, nr telefonu,
adres poczty elektronicznej

WNIOSEK

do Zespołu Orzekającego działającego przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 3
w Warszawie, ul. Felińskiego 15 o wydanie:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego¹

.....
imię / imiona i nazwisko dziecka / ucznia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

PESEL²

.....
adres zamieszkania dziecka / ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka; klasa; nazwa zawodu³

.....
imię i nazwisko matki

.....
adres matki oraz adres do korespondencji, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko ojca

.....
adres ojca oraz adres do korespondencji, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania

Określenie przyczyny, dla której jest niezbędne uzyskanie orzeczenia/opinii:

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

¹ Właściwie podkreślić.

² W przypadku braku numeru PESEL proszę wpisać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka.

³ Nazwę zawodu należy podać w przypadku ucznia uczęszczającego do szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.

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

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

Informacja o poprzednio wydanych orzeczeniach / opiniach WWRD ze wskazaniem nazwy poradni, w której były wydane:

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

Stosowane metody komunikowania się – w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....
.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody⁴ na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego osób:

- a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b) asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe,
- c) pomoc nauczyciela,
- d) asystent edukacji romskiej
– wyznaczeni przez ich dyrektora,
- e) innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalistów innych, niż specjaliści z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie.

Wnioskuje / nie wnioskuje⁵ o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalistów innych, niż specjaliści z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie.

Oświadczam, że jestem:

- a) rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- b) prawnym opiekunem dziecka lub ucznia,
- c) osobą (podmiotem), sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem⁶
– jeżeli dotyczy.

Wyrażam / nie wyrażam zgody⁷ na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

⁴ Właściwe podkreślić.

⁵ Właściwe podkreślić.

⁶ Właściwe podkreślić.

⁷ Właściwe podkreślić.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się w dniu oraz że mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu i przedstawić swoje stanowisko; a także o tym, iż termin rozpatrzenia wniosku może ulec zmianie z powodu braku dokumentacji wystarczającej do wydania orzeczenia / opinii.

Orzeczenie odbiorę osobiście w ciągu 7 dni od daty Zespołu Orzekającego / proszę o przesłanie orzeczenia listem poleconym⁸.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną nr 3, ul. Felińskiego 15, 01-513 Warszawa, w celu realizacji zadań diagnostyczno-terapeutyczno-doradczych. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, że Administratorem danych osobowych wskazanych we wniosku jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 3. Administrator informuje, że dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z usług Poradni. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 679/2016 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....
.....

data i podpis wnioskodawcy

⁸ Właściwie podkreślić.