

Data wpływu

Ojciec -

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz adres do korespondencji jeżeli jest inny niż zamieszkania)

5. Uzasadnienie (określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne wydanie opinii lub orzeczenia)

.....

.....

6. Informacja o poprzednio wydanej/ym dla dziecka/ ucznia opinii lub orzeczeniu.

.....

.....

.....

(proszę podać, czy została/ło wydana/e i przez kogo).

7. Moje dziecko wymaga stosowania wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (np. AAC, PECS, Makaton, PJM itp.) (proszę postawić X)

☐ Tak

☐ Nie

Jeśli tak to jakich.....

8. Moje dziecko posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym: (proszę postawić X przy wybranej opcji)

☐ Tak

☐ Nie

9. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

.....

.....

.....

10. OŚWIADCZAM, że:

- 1) Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (proszę niewłaściwe skreślić) na udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym, wyznaczonego przez przewodniczącego poradni :
- a) nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalisty, prowadzącego zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
 - b) pomocy nauczyciela;
 - c) osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia o której mowa w art. 165 ust 8 ustawy;
 - d) asystenta międzykulturowego;
 - e) asystenta edukacji romskiej.
 - f) Tłumacza języka migowego, polskiego tłumacza migowego, systemu językowo – migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy z dnia 19.08.2011r o języku migowym i innych środkach komunikowania się.
- 2) Wnoszę/nie wnoszę (proszę niewłaściwe skreślić) o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym innej osoby, której wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny.
-
- 3) Oświadczam, iż jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem- jeżeli dotyczy. (właściwe proszę podkreślić);
- 4) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. (proszę niewłaściwe skreślić)¹;
- 5) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (proszę niewłaściwe skreślić) na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (poprzez skrzynkę e-doręczeń)²

¹ W przypadku braku zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

² W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców.

- 1) Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (*proszę niewłaściwe skreślić*) na udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym, wyznaczonego przez przewodniczącego poradni :
- g) nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalisty, prowadzącego zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
 - h) pomocy nauczyciela;
 - i) osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia o której mowa w art. 165 ust 8 ustawy;
 - j) asystenta międzykulturowego;
 - k) asystenta edukacji romskiej.
 - l) Tłumacza języka migowego, polskiego tłumacza migowego, systemu językowo – migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy z dnia 19.08.2011r o języku migowym i innych środkach komunikowania się.
- 2) Wnioskuje/nie wnioskuje (*proszę niewłaściwe skreślić*) o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym innej osoby, której wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny.

.....

3) Oświadczam, iż jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem- jeżeli dotyczy. (*właściwe proszę podkreślić*);

4) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. (*proszę niewłaściwe skreślić*)³;

5) Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*proszę niewłaściwe skreślić*) na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (poprzez skrzynkę e-doręczeń)⁴

Czytelny podpis drugiego rodzica -⁵

11. Do wniosku dołączam dokumentację uzasadniającą wniosek (*właściwe podkreślić*) :

- Dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
- Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
- Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek;
- Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku

12. Administratorem danych osobowych jest Publiczna Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Szklarskiej Porębie, ul Górna 29, 58-580 Szklarska Poręba

Czytelny podpis wnioskodawcy -

Czytelny podpis drugiego rodzica -⁶

³ W przypadku braku zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

⁴ W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców.

⁵ W przypadku braku podpisu drugiego rodzica, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń lub oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica.

⁶ W przypadku braku podpisu drugiego rodzica, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń lub oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica.

