

Zespół Orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 4 w Poznaniu

Przewodnicząca Zespołu informuje, że do złożonego wniosku zostaną dołączone wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przeprowadzonych w PPP nr 4, zgromadzone w Karcie Indywidualnej dziecka oraz o możliwości zasięgnięcia przez Zespół Orzekający opinii nauczycieli szkoły lub przedszkola, do którego dziecko/uczeń uczęszcza.

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII*

Podstawa prawna: §6 Rozporządzenia MEN z dnia 15 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. poz.)

- o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży (należy podkreślić właściwe)
niesłyszących,
słabosłyszących,
niewidomych,
słabowidzących,
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
zagrożonych niedostosowaniem społecznym
niedostosowanych społecznie
z niepełnosprawnościami sprzężonymi *
- o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
- o potrzebie indywidualnego nauczania*
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych*
- o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju*
- o braku potrzeby indywidualnego nauczania*/ kształcenia specjalnego*
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*

dla

PESEL

.....
seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku numeru PESEL

imię/imiona i nazwisko dziecka		data urodzenia	miejsce urodzenia
kod pocztowy	miejsowość	ulica, numer	
a d r e s z a m i e s z k a n i a			
nazwa i adres przedszkola/szkoły		oddział / klasa / nazwa zawodu	

1. Uzasadnienie wniosku

Cel wydania orzeczenia

.....

.....

Przyczyna wydania orzeczenia

.....

.....

2. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (kiedy wydane, przez kogo, z jakiego powodu):

.....

.....

.....

- Dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu umożliwiającym porozumiewanie się (dotyczy osób powracających z zagranicy lub osób innej narodowości) ***

Wspomagające lub alternatywne metody komunikacji z dzieckiem/ucznem:

(jeśli dziecko/uczeń nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

.....

.....

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego przedstawiciela szkoły/placówki uczestniczących w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka/ucznia:**

nauczyciele, wychowawcy, specjaliści, asystent nauczyciela, asystent wychowawcy świetlicy, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej **

- Wnioskuje o/wyrażam zgodę na** uczestnictwo innych specjalistów udzielających pomocy dziecku/uczniowi (psycholog, pedagog, lekarz lub specjalista)**

.....
imię i nazwisko / adres do korespondencji / telefon

3. Oświadczenia:

- Jestem rodzicem dziecka/ucznia sprawującym władzę rodzicielską / prawnym opiekunem / osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem**.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Przewodniczący Zespołu Orzekającego dołączy do złożonego wniosku wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w tutejszej Poradni na potrzeby sprawy.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wykorzystania przez Zespół Orzekający, w trakcie rozpatrywania wniosku, dokumentacji dotyczącej mojego dziecka będącej w posiadaniu Poradni (zawartej w Karcie Indywidualnej dziecka) oraz o możliwości zasięgnięcia przez Zespół Orzekający opinii nauczycieli szkoły, do której uczeń uczęszcza lub wychowawców placówki, w której uczeń przebywa.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o wynikach badań oraz informacji o wydanej decyzji administracyjnej placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza, jeżeli zaistnieje taka potrzeba.
- Wyrażam zgodę na wskazanie w orzeczeniu choroby, ze względu na którą konieczne jest wydanie orzeczenia.
- Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji dotyczących mojego dziecka w rozmowach z placówkami oświatowymi / instytucjami działającymi na rzecz dziecka.

4. Dołączam dokumenty uzasadniające wniosek:*

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku – wymagane do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania;
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku (jeśli jest niezbędne do wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego);
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy na obowiązującym w poradni druku (określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zaświadczenie to jest niezbędne do wydania orzeczenia);
- opinie wydane przez specjalistów;
- wyniki obserwacji - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówce;

- wyniki badań psychologicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - wyniki badań pedagogicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - wyniki badań logopedycznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówka;
 - opinia ze szkoły, z przedszkola, ośrodka lub placówki;
 - poprzednie orzeczenia lub opinie dołączam / znajdują się w dokumentacji tutejszej Poradni (właściwe podkreślić);
 - inne załączniki (wymienić jakie):
-

5. Dane rodziców / prawnych opiekunów

	dane matki	dane ojca	dane pełnoletniego ucznia
Imię i nazwisko			
kod pocztowy			
miejsowość			
ulica i nr domu			
nr tel.			
adres do korespondencji			
Adres e-mail			

Podpisy wnioskodawców

Podpis matki		Podpis ojca	
Podpis pełnoletniego ucznia			

Oświadczam, że nie jest mi znany adres zamieszkania: matki/ ojca* dziecka
podpis

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH dostępna jest na stronie www.ppp4.pl/rodo

.....
 data i podpis rodzica/pełnoletniego ucznia

* wstawić x w wybrane pola

** niepotrzebne skreślić

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Adnotacje przewodniczącej Zespołu Orzekającego

Badania przeprowadziły/przeprowadzą

psycholog

pedagog

logopeda

Zespół Orzekający w dniu o godz.

Za przygotowanie orzeczenia odpowiedzialna jest

.....
Data i podpis przewodniczącej Zespołu