

.....
/miejsowość, data/

Nazwisko i imię wnioskodawcy.....

Wnioskodawca jest dla dziecka/ucznia.....

Numer telefonu kontaktowego.....

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Nidzicy

WNIOSEK O WYDANIE:

- orzeczenia o kształcenia specjalnego,
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego, rocznego, obowiązkowego, przygotowania przedszkolnego,
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.¹

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do którego uczęszcza.....

.....oddział.....

klasa.....nazwa zawodu.....

Imiona rodziców/prawnych opiekunów

Adres rodziców/prawnych opiekunów.....

.....

UZASADNIENIE WNIOSKU²:

- niepełnosprawność intelektualna,
- niepełnosprawność ruchowa,
- afazja,
- autyzm,

¹ Podkreślić właściwe poniżej.

² Podkreślić właściwe poniżej.

- Zespół Aspergera,
- słabe słyszenie/brak słyszenia,
- słabe widzenie/brak widzenia,
- niepełnosprawność sprzężona,
- zagrożenie niedostosowaniem społecznym,
- niedostosowanie społeczne,
- stan zdrowia znacznie utrudniający/uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola/szkoły.

Czy dziecko/uczeń był już konsultowany w Poradni : Tak, Nie.

Jeśli tak to w jakiej Poradni.....

Czy zastały wydana opinia lub orzeczenie: Tak, Nie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.....

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu innych osób np. nauczyciel, terapeuta, pomoc nauczyciela, psycholog, pedagog itp. nie będący w składzie Zespołu. Jeśli zgoda została wyrażona kogo będzie to dotyczyło.....

Załączniki do wniosku:

Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej: „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczną w Nidzicy w celu wykonania diagnozy i udzielenia potrzebnej pomocy psychologiczno-pedagogicznej Pana/i dziecku, w tym omówieniu sytuacji dziecka na zespole orzekającym. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie. Realizując obowiązek informacyjny wynikający z RODO na stronie www.poradnia.powiatnidzicki.pl umieściliśmy szczegółowe informacje na temat przetwarzania Państwa danych osobowych (Klauzulę Informacyjną).

.....

podpis wnioskodawcy