

WNIOSEK O WYDANIE OPINII o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka (od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. Rozporządzenie Ministra Edukacji narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199).

Składający _____: *rodzice (prawni opiekunowie dziecka)*

CZĘŚĆ A. Dane o dziecku																							
1.Imiona dziecka																							
2.Nazwisko dziecka																							
3.Data urodzenia (D-M-R)		PESEL																					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
4.Miejsce urodzenia dziecka		Miejscowość																					
		Województwo																					
5. Adres zamieszkania dziecka	6.Kod pocztowy		7.Miejscowość																				
	8.Ulica		9.Nr domu																				
	10.Nr lokalu		11.Telefon																				
12.Adres szkoły, placówki, do której dziecko uczęszcza	13.Pełna nazwa szkoły																						
	14.Kod pocztowy		15.Miejscowość																				
	16.Ulica		17.Nr																				
	18.Telefon																						
	19.Oddział, do którego dziecko uczęszcza																						
CZĘŚĆ B. Dane dotyczące opieki prawnej nad dzieckiem																							
20.Imię(imiona) i nazwisko ojca dziecka		21.Imię(imiona) i nazwisko matki dziecka																					
22.Imię(imiona) i nazwisko prawnego opiekuna		23.Imię(imiona) i nazwisko prawnego opiekuna																					
24.Adres zamieszkania prawnego opiekuna dziecka	25.Kod pocztowy		26.Miejscowość																				
	27.Ulica		28.Nr domu																				
	29.Nr lokalu		30.Telefon																				

CZEŚĆ C. Cel złożenia WNIOSKU

31. Określenie celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie opinii (§6. ust.1.pkt 3)¹

32. Uzasadnienie WNIOSKU (§6. ust.1.pkt 3)¹

CZEŚĆ D. Załączone dokumenty.

W każdej z poniższych rubryk należy podać liczbę dołączonych dokumentów.

33. Opinia psychologiczna	34. Opinia pedagogiczna	35. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka	36. Opinia wychowawcy/nauczyciela
---------------------------	-------------------------	--	-----------------------------------

37. Inne dokumenty

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy i przetwarzanie danych osobowych przez okres dłuższy niż 5 lat przez Centrum Psychologiczno-Pedagogiczne w Szczecinie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. Ust. Nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami i art. 94 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej. Dz. U. z 2011 r. Nr 139, poz.814, Nr 205, poz.1206.

38. Data wypełnienia WNIOSKU

39. Czytelny podpis wnioskodawcy

40. Zostałam/em poinformowana/ny o moim prawie do uczestniczenia w posiedzeniu *Zespołu Orzekającego* rozpatrującego wniosek w sprawie mojego dziecka.

Termin posiedzenia *Zespołu Orzekającego*:

Decyzja rodzica/prawnego opiekuna dziecka:

1. Chcę uczestniczyć w posiedzeniu *Zespołu Orzekającego**
2. Rezygnuję z uczestniczenia w posiedzeniu *Zespołu Orzekającego**

podpis wnioskodawcy

*niewłaściwie skreślić a właściwie zakreślić kółkiem

41. Potwierdzenie przez pracownika CPP zgodności danych osobowych WNIOSKODAWCY z przedłożonymi dokumentami.

(podpis pracownika CPP)