Warszawa, dn. .......................................

………………………………………………………

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………….

 (nr telefonu)

 **Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna nr 22**

 **ul. Malownicza 31 w Warszawie**

**WNIOSEK O WYDANIE OPINII / INFORMACJI O WYNIKACH BADAŃ**

Zwracam się z prośbą o wydanie:

1. opinii w sprawie ⃰………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………...

1. Informacji o wynikach badań (jakich?)…………………………………………………………………

dla mojego dziecka:

1. *............................................................................ .…………………………………………………*

(imię i nazwisko dziecka )

1. ....................................................................................................................................................................

 (data i miejsce urodzenia dziecka, PESEL *)*

1. *.......................................................................................................................................................*

 (miejsce zamieszkania dziecka )

1. ...................................................................................................................................... kl......................

 (nazwa i adres przedszkola lub szkoły) (oznaczenie klasy - a, b…)

Opinia / informacja jest mi potrzebna w celu*:.....................................................................................*

Do wniosku dołączam*:........................................................................................................................*

Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów*.*

*................................................................*

podpis wnioskodawcy

⃰ **Uwaga!**

*Należy wpisać właściwą sprawę z wykazu spraw, w których poradnia wydaje opinie. Wykaz spraw na końcu formularza.*

**Informacja administratora danych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (dalej Rozporządzenie) Dz. Urz. UEL nr 119/1:

* + - 1. Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczną nr 22 z siedzibą w Warszawie przy ul. Malowniczej 31;
			2. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit. g Rozporządzenia w związku z przepisami prawa oświatowego w celu wydania opinii;
			3. Dane osobowe będą udostępnianie odbiorcom upoważnionym tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa;
			4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przeprowadzania procesu diagnostycznego oraz przechowywane
			w poradni w formie elektronicznej i dokumentacji tradycyjnej tj. w indywidualnej teczce pacjenta, przez okres określony w instrukcji kancelaryjnej, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
			5. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych osobowych oraz ich sprostowania zgodnie z art. 15-17 Rozporządzenia;
			6. Osobie podającej dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
			7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niepodjęcie działań przez poradnię w zakresie przeprowadzenia badań diagnostycznych i wydania stosownych dokumentów*.*

Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest w siedzibie poradni.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją.

…………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na udostępnienie wyników badań diagnostycznych szkole/placówce oświatowej lub innej instytucji w zależności od zaistniałej potrzeby zgodnie z interesem dziecka.

 …………………………………………

\*właściwepodkreślić (podpis wnioskodawcy)

**Uwaga!**

**We wskazanym miejscu wniosku należy wpisać, w jakiej sprawie ma być wydana opinia.**

**Poradnia może wydać opinię w sprawie:**

- Odroczenia rozpoczęcia spełniania przez dziecko obowiązku szkolnego;

- Wcześniejszego przyjęcia dziecka do szkoły;

- Specyficznych trudności w uczeniu się (dysleksja, dysortografii, dysgrafia, dyskalkulia);

- Dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia;

- Objęcia ucznia pomocą psychologiczno- pedagogiczną w przedszkolu, szkole lub placówce oświatowej;

- Objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia;

- Udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki;

- Zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego;

- Objęcia ucznia nauką w klasie terapeutycznej;

- Udzielenia zezwolenia na zatrudnienie młodocianego w celu przyuczenia do wykonywania określonej pracy lub nauki zawodu;

- Braku przeciwskazań do wykonywania przez dziecko pracy lub innych zajęć zarobkowych;

- Pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej;

- Inne opinie w sprawach związanych z kształceniem i wychowaniem dzieci i młodzieży:

* oceny rozwoju (po badaniach psychologicznych, pedagogicznych);
* oceny rozwoju procesów integracji sensorycznej;
* oceny rozwoju procesów mowy (logopedyczna);
* oceny przetwarzania słuchowego; typowych funkcji centralnych (Warnke);