

Płońsk, dnia _____

KARTA ZGŁOSZENIA

DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W PŁOŃSKU

w celu diagnozy/konsultacji*

1

DANE DZIECKA/UCZNIA:

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: ____ / ____ / _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____ | Kod pocztowy:

--	--

 -

--	--	--	--

Przedszkole/Szkoła/Placówka/Nie uczęszcza*: _____

Oddział/grupa/klasa*: _____

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

2

Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płońsku?* | TAK | NIE |

Jeśli dziecko było badane w innej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, to prosimy podać jej nazwę i miejscowość:

3

UZASADNIENIE WNIOSKU*:

Zgłaszam dziecko z powodu:

- | | |
|---|---|
| ☐ ogólnych trudności w nauce | ☐ wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |
| ☐ specyficznych trudności w uczeniu się
(dysleksja/dysortografia/dysgrafia/dyskalkulia) | ☐ wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
| ☐ trudności wychowawczych/emocjonalnych i/lub w zachowaniu | ☐ wydania orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego |
| ☐ zaburzonego rozwoju mowy | ☐ wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju |
| ☐ problemów zdrowotnych | ☐ wydania zindywidualizowanej ścieżki kształcenia |
| ☐ badania kontrolnego | ☐ wsparcia w zakresie wyboru szkoły/zawodu |
| ☐ określenia gotowości szkolnej | |
| ☐ innych: _____ | |

4

WYBÓR FORMY WSPARCIA Z DOSTĘPNYCH USŁUG PORADNI*:

W związku z powyższym proszę o:

- ☐ 1. DIAGNOZĘ:
☐ psychologiczną ☐ pedagogiczną ☐ logopedyczną ☐ integracji sensorycznej
- ☐ 2. KONSULTACJĘ :
☐ psychologiczną ☐ pedagogiczną ☐ logopedyczną ☐ integracji sensorycznej
- ☐ 3. Poradnictwo w zakresie wyboru szkoły i zawodu.
- ☐ 4. Poradę bez badań.

5

ZAŁĄCZNIKI*:

Do karty zgłoszenia do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dołączam:

1. Opinia: psychologiczna/pedagogiczna/logopedyczna nauczyciela.
2. Zaświadczenie lekarskie.
3. Inna dokumentacja medyczna.
4. Inne: _____

(podpis rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

6

OŚWIADCZENIE O WŁADZY RODZICIELSKIEJ

Ja _____, urodzony/a _____, zamieszkały/a: _____

Oświadczam, iż:

1. Jestem/nie jestem* jedynym rodzicem/prawnym opiekunem* mojego dziecka.
2. Drugi rodzic/opiekun prawny został poinformowany i zgadza się na diagnozę/konsultację* dziecka zgłaszanego do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płońsku.

Oświadczenie to składam dobrowolnie, zgodnie z prawdą i z pełną świadomością jego skutków prawnych. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

7

INFORMACJE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Płońsku, ul. Wolności 8/10, 09-100 Płońsk zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04. 05. 2016 r.) w celu realizacji zadań ustawowych i statutowych.

(podpis rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Płońsku** (dalej: „ADMINISTRATOR”) z siedzibą: ul. Wolności 8/10, 09-100 Płońsk. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Wolności 8/10, 09-100 Płońsk lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@poradniaplonsk.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Małgorzata Szałkowska, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: it.odo.plonsk@gmail.com
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 11 grudnia 2002 r. w sprawie ramowego statutu publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu organizacji i prowadzenia kompleksowej pomocy psychologiczno- pedagogicznej dla dzieci i młodzieży, w tym: wspomaganie dzieci i młodzieży odpowiednio do ich potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, prowadzenie terapii, diagnozowanie poziomu rozwoju, potrzeb i możliwości oraz zaburzeń rozwojowych zachowań dysfunkcyjnych, pomoc rodzicom i nauczycielom w rozpoznawaniu i rozwijaniu indywidualnych możliwości, predyspozycji i uzdolnień, podejmowanie działań z zakresu profilaktyki uzależnień i innych problemów, współpraca ze szkołami i placówkami w rozpoznawaniu u uczniów specyficznych trudności w uczeniu się, współpraca z przedszkolami, szkołami, i placówkami przy opracowaniu i realizowaniu indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych, wspomaganie wychowawczej i edukacyjnej funkcji rodziny i placówek oświatowych, prowadzenie edukacji dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego.
5. Dane osobowe mogą pochodzić od stron trzecich, tj. placówek oświatowych (m.in. przedszkola, szkoły), placówek ośrodków pomocy społecznej, kuratorów sądowych, sądów, organizacji pozarządowych, pracodawców.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa m.in.: placówek oświatowych (m.in. przedszkola, szkoły), placówek ośrodków pomocy społecznej, kuratorów sądowych, sądów, organizacji pozarządowych, pracodawców.
8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu zaprzestania z korzystania z usług.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania usług. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości korzystania z usług Administratora.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

(podpis rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)

8

WAŻNE INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCÓW:

1. Poradnia udziela pomocy dzieciom zamieszkałym na terenie powiatu płockiego oraz uczniom z placówek znajdujących się na terenie powiatu płockiego.
2. Kartę zgłoszenia dziecka należy złożyć w sekretariacie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płocku.
3. W celu przeprowadzenia całościowej diagnozy przyczyn problemów dziecka wskazane jest dołączenie do wniosku dokumentacji:
 - Opinii z przedszkola/szkoły, na wzorach opracowanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Płocku lub szkolnych, kopii ostatniego świadectwa, zeszytów lub innych wytworów pisemnych.
 - **Medycznej lub zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka**, w przypadku występowania problemów zdrowotnych, mogących rzutować na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/szkole.
 - **Wcześniejszych wyników badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych, integracji sensorycznej** (jeżeli dziecko było/jest objęte opieką w/w specjalistów w innej poradni/placówce lub w przedszkolu/szkole).
4. Po przeprowadzonych badaniach diagnostycznych rodzic/opiekun prawny/pełnoletni uczeń może złożyć wniosek do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o wydanie opinii/orzeczenia/informacji o wynikach diagnozy (druki dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej Poradni: www.poradniaplonsk.pl)
5. Dokumentacja niezbędna do wydania opinii/orzeczenia dostępna jest w sekretariacie Poradni lub na stronie internetowej - www.poradniaplonsk.pl
6. **Na badania dziecko powinno się zgłosić zdrowe.** Nie należy przyprowadzać na badanie/wizytę dziecka **chorego** (z katarem, kaszlem, leczonego antybiotykiem, z chorobą zakaźną, nieżytem żołądkowo-jelitowym i innymi dolegliwościami).
7. Na pierwsze badanie rodzic przynosi książeczkę zdrowia, aktualną dokumentację medyczną (np. wyniki konsultacji lekarskich, wypisy ze szpitala, itp.) – w sytuacji, gdy dziecko było leczone oraz opinię ze szkoły.
8. Uczeń diagnozowany ze względu na trudności w nauce (w tym: dysleksja, dysortografia, dysgrafia, dyskalkulia) przynosi na badanie: zeszyty przedmiotowe (z języka polskiego i matematyki – po dwa z każdej klasy), kserokopie prac klasowych, dyktand i sprawdzianów, opinię wychowawcy klasy i **opinię nauczyciela języka polskiego i/lub matematyki**, dokumentację prowadzonych pisemnych ćwiczeń.
9. Niemożność przybycia na wizytę w wyznaczonym terminie należy zgłosić możliwie jak najwcześniej telefonicznie, po czym zostanie wyznaczony kolejny termin.
10. W przypadku **nieusprawiedliwionej** nieobecności pracownik poradni **nie będzie wyznaczał kolejnego terminu.**
11. W sytuacjach losowych (np. choroba pracownika) Poradnia zastrzega sobie możliwość zmiany terminu wizyty.
12. Przyjmuję do wiadomości, że za bezpieczeństwo dzieci zgłaszanych do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płocku odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni. W sytuacji, gdy dziecko zgłasza się do Poradni bez rodziców/opiekunów prawnych, Poradnia nie ponosi odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo w drodze do Poradni oraz do domu (po badaniach/terapii). Powrót do domu bez opieki rodziców/opiekunów prawnych jest możliwy za pisemną zgodą rodziców/opiekunów prawnych.

Powyższe przyjmuję do wiadomości

(podpis rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego ucznia)