pieczęć szkoły ……..
(data)

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 2

18-400 Łomża, ul. Polna 16
tel./faks 86-215-03-18; 536-545-652
http://ppp2lomza.pl e-mail: sekretariat@ppp2.miastolomza.pl

WNIOSEK
NAUCZYCIELA LUB SPECJALISTY WYKONUJĄCEGO W SZKOLE ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
LUB
RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) ALBO PEŁNOLETNIEGO UCZNIA
O PRZEPROWADZENIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH UCZNIA SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Działając na podstawie przepisów rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 roku w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. Z 2013 r., poz. 199) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 83, poz. 562, z późn. zm.)

proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia w sprawie występowania specyficznych trudności w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia), w tym dostosowania wymagań edukacyjnych i warunków egzaminacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się.

Imię i nazwisko ucznia ……..…….

Data urodzenia ……..…… miejsce ur. ……
PESEL

Miejsce zamieszkania…….……..……...

Imiona i nazwiska rodziców
ucznia…….……

Telefon kontaktowy…….……..……..

Nazwa i numer szkoły.... .....…….....

Klasa ……....……..

Wnioskodawca: nauczyciel / specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole / rodzice (prawni opiekunowie) / pełnoletni uczeń ***(właściwe podkreślić)***

Uzasadnienie wniosku o przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego:

.....

.....

.....

.....

.....

....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/ /podpis/

Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora szkoły: ..... podpis

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) lub pełnoletniego ucznia na przeprowadzenie badań.

Data ..... czytelny podpis .....

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. L nr 119 z 04.05.2016 r., s.1)** dalej **Rozporządzenie,** informujemy, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr 2 w Łomży** reprezentowana przez **Macieja Listowskiego Dyrektora Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej** pod adresem ul. Polna 16, 18-400 Łomża; admin@ppp2.miastolomza.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@ppp2.miastolomza.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
    1. objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, na podstawie art. 6 ust 1 lit. c, ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO)
    2. wydania w formie pisemnej zaświadczenia/informacji/opinii/orzeczenia przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 2 w Łomży;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
    1. inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
    2. osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych,
    3. podmioty, którym Administrator zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się konieczność przetwarzania danych (podmioty przetwarzające);
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
    1. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
    2. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
    3. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
    4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
    5. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
    6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
    7. w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, gdy przesłanką przetwarzania danych jest przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, a dobrowolne, gdy odbywa się na podstawie zgody osoby której dane dotyczą.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne. Jednakże konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości skorzystania ze statutowych usług poradni, w tym wydania opinii i orzeczeń.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych lub danych osobowych mojego dziecka lub niepełnoletniego podopiecznego, przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną nr 2 w Łomży dla wskazanych celów, w zakresie Danych personalnych oraz teleadresowych. tj. telefon, adres e – mail.

Rozumiem, że moje dane osobowe lub dane osobowe mojego dziecka/ niepełnoletniego podopiecznego administrator będzie przechowywał przez okres dopuszczony przepisami prawa. Po upływie tego okresu dane zostaną zniszczone w sposób uniemożliwiający identyfikację mojej tożsamości/ tożsamości dziecka.

Rozumiem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, prawo ich usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu.

Rozumiem, że przysługuje mi także prawo do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych lub dane osobowe mojego dziecka/ niepełnoletniego podopiecznego w dowolnym momencie. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody jednak nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym RODO.

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis
osoby składającej zgodę na przetwarzanie danych
(przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego, rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego)

Opinia Rady Pedagogicznej w sprawie konieczności przeprowadzenia badania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... podpis Dyrektora szkoły

Data przekazania wniosku do PP-P nr 2 ..... pieczęć Poradni:

UWAGA:
Prosimy o dostarczenie na badania:

- zeszytów ucznia,
- zeszytów domowych ćwiczeń ortograficznych lub materiałów z terapii pedagogicznej,
- dwóch prac pisemnych ocenionych przez nauczyciela języka polskiego,
- kserokopii ostatniego świadectwa szkolnego,
- informacji wychowawcy klasy o uczniu gimnazjum,
- w przypadku podejrzenia dysleksji - informacji nauczyciela polonisty,
- w przypadku podejrzenia dyskalkulii - informacji nauczyciela matematyki oraz 3-4 sprawdzianów z matematyki.

Wniosek o wydanie opinii z badań rodzic (opiekun prawny lub pełnoletni uczeń) wypełnia po zakończeniu badań.

Informacje nauczyciela – wychowawcy

……..
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

1. Czy uczeń korzystał z pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole lub poradni psychologiczno-pedagogicznej ?
   Tak Nie

2. Jaka była forma zastosowanej pomocy ?
   - terapia logopedyczna,
   - zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,
   - zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,
   - terapia psychologiczna,
   - terapia pedagogiczna,
   - inne …… .

3. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych (motywacja do nauki, aktywność, frekwencja, relacje społeczne) ……...
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

4. Szczególne osiągnięcia, uzdolnienia, zainteresowania
   ……
   ……

5. Współpraca rodziców ze szkołą …….
   ……
   ……

Data…… ……
(czytelny podpis wychowawcy)

Informacja nauczyciela języka polskiego o uczniu ze specyficznymi trudnościami w nauce (dysleksja, dysgrafia, dysortografia).

……..
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Proszę podkreślić lub wpisać odpowiednie informacje dotyczące ucznia.

1. **Znajomość zasad ortograficznych i gramatyki języka polskiego:**
   - bez zastrzeżeń,
   - przeciętna,
   - niezadowalająca.
2. **Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:**
   - błędy nieliczne (liczba błędów nie odbiega od przeciętnej),
   - liczne błędy,
   - nasilone występowanie błędów.
3. **Charakter popełnianych błędów:**
   - „typowo" ortograficzne
   - w łącznej lub rozdzielnej pisowni wyrazów
   - mylenie liter podobnych pod względem graficznym
   - mylenie liter – odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie
   - opuszczanie drobnych elementów graficznych liter
   - opuszczanie cząstek wyrazów
   - zniekształcanie zapisu całych wyrazów
   - inne błędy (jakie?) …….....
     …….……
     …….
4. **Poziom graficzny pisma:**
   - bez zastrzeżeń,
   - zaburzony (wymienić cechy pisma, kształt, łączenie liter itp.)
     ……
     ……
     ……
5. **Tempo pisania:** szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne.

6. **Ogólna ocena samodzielnych prac pisemnych:** …….
   ……
   ……
7. **Technika czytania**…….
8. **Rozumienie i zapamiętywanie treści czytanego tekstu**
   ……
9. **Poziom wypowiedzi ustnych**…….
   …….

……

10. Inne informacje o uczniu ……..

……

……

...……..

Data **……** **……**

(czytelny podpis nauczyciela polonisty)

Informacja nauczyciela matematyki o uczniu

(w przypadku podejrzenia dyskalkulii).

……

(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

1. Poziom wiadomości i umiejętności matematycznych przewidzianych w programie nauczania……
   ……
   ……

2. Charakterystyka trudności w nauce matematyki.

   Czy uczeń ma trudności w zakresie:
   - odczytywania i zapisywania pozycyjnych układów cyfr w liczbach
   TAK NIE
   przykłady……

   - wykonywania operacji na liczbach
   TAK NIE
   przykłady……
   ……
   - rozumienia sensu matematycznego zadań z treścią, pojęć, zależności matematycznych
   TAK NIE
   przykłady……
   ……
   - wykonywania obliczeń w pamięci
   TAK NIE
   - spostrzegania i określania stosunków przestrzennych i geometrycznych
   TAK NIE
   przykłady……
   ……
   - inne …….

3. Zaangażowanie ucznia w pokonywanie trudności matematycznych…….
   ……
   ……
   ……

4. Zastosowane przez szkołę dotychczasowe formy pomocy w nauce matematyki.
   ……
   ……
   ……
   ……

Data **……** **……**

(czytelny podpis nauczyciela matematyki)