|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **herb** | **ZAPEWNIENIE DZIECKU ODPOWIEDNIEJ FORMY KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO** | | **Miejsce** | **Starostwo Powiatowe w Jędrzejowie**  **Wydział Edukacji, Kultury, Zdrowia i Spraw Społecznych – pok. 10**  **ul. Armii Krajowej 9**  **28-300 Jędrzejów**  **Godziny pracy: poniedziałek 730-1630**  **wtorek – czwartek w godz. 730-1530**  **piątek w godz. 730-1430** | | **Informacja** | Tel. 4138 658 00 w. 37, Tel/fax: 413865805  **e-mail: ekkf@powiatjedrzejow.pl** | | **Wymagane**  **dokumenty** | 1. Wniosek rodziców/opiekunów prawnych dziecka o zapewnienie mu odpowiedniej formy kształcenia specjalnego, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień upośledzenia umysłowego 2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną | | **Załączniki** | Brak | | **Opłaty** | Zwolnione z opłaty skarbowej | | **Termin**  **załatwienia sprawy** | Do 30 dni. | | **Tryb**  **odwoławczy** | Nie przewiduje się trybu odwoławczego | | **Uwagi** | Jeżeli powiat właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka nie prowadzi szkoły specjalnej lub odpowiedniego ośrodka (młodzieżowe ośrodki socjoterapii, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze, specjalne ośrodki wychowawcze) starosta kieruje dziecko do najbliższego powiatu prowadzącego taka szkołę lub ośrodek.  Starosta najbliższego powiatu prowadzącego taką szkołę lub ośrodek nie może odmówić przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka. | | **Opis** | Podstawa prawna:   1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910.) 2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2017 poz.1743) | |

…………………………………..

(miejscowość) (data)

……………………………………...........

(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów)

……………………………………………

(adres)

……………………………………………

Tel. ……………………………………....

**STAROSTA JĘDRZEJOWSKI**

Proszę o skierowanie ………..…………………………………..................urodzonej/go dnia………………..w………………………….zam.……………………………………………….....ze stopniem upośledzenia umysłowego: lekkim\*, umiarkowanym\*, znacznym\*, do ..................................................................................…………………………………………… do kształcenia w zakresie: Szkoły Podstawowej\*, Gimnazjum\*, Szkoły Przysposabiającej do Pracy\*, Zasadniczej Szkoły Zawodowej\* , ........................................................................ .

W załączeniu orzeczeniu Nr ......................... z dnia ............................. wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w .......................................................

............................................................

............................................................

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* właściwe podkreślić