|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **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