

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>STAROSTWO POWIATOWE W SOKÓŁCE</b>                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8<br>16-100 Sokółka<br>telefon: 85 711 08 11<br>faks: 85 711 20 08<br><a href="mailto:starostwo@sokolka-powiat.pl">starostwo@sokolka-powiat.pl</a><br><a href="http://www.sokolka-powiat.pl">http://www.sokolka-powiat.pl</a> |
| <b><u>KARTA USŁUGI</u></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>SP-09 WYDANIE ZGODY NA ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ REWALIDACYJNO- WYCHOWAWCZYCH</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OPIS SPRAWY / ZADANIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Postępowanie w sprawie wydania zgody na organizację zajęć rewalidacyjno- wychowawczych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>KOGO DOTYCZY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Dzieci i młodzież z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradniach specjalistycznych.                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CZAS REALIZACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Do 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>WYMAGANE DOKUMENTY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Wniosek rodzica (prawnego opiekuna) o organizację dziecku zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.</li> <li>2) Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradniach specjalistycznych, zgodnie z przepisami w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>OPŁATY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Brak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>TRYB ODWOŁAWCZY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |

Nie dotyczy

**PODSTAWY PRAWNE:**

- Art. 127 ust. 13 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno- wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim (Dz. U. z 2013 r. poz. 529).

**URZĄD, W KTÓRYM REALIZOWANA BĘDZIE SPRAWA:**

|                                 |                                                                                    |               |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Nazwa urzędu                    | <b>Starostwo Powiatowe w Sokółce</b><br>Wydział Spraw Społecznych, Referat Oświaty |               |
| Adres                           | ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka<br>pokój nr 84                    |               |
| Telefon                         | 85-711-08-31, 85-711-08-60                                                         |               |
| Fax                             | 85-711-20-08                                                                       |               |
| Godziny przyjmowania dokumentów | Poniedziałek                                                                       | 07:30 - 15:30 |
|                                 | Wtorek                                                                             | 07:30 - 15:30 |
|                                 | Środa                                                                              | 07:30 - 15:30 |
|                                 | Czwartek                                                                           | 07:30 - 15:30 |
|                                 | Piątek                                                                             | 07:30 - 15:30 |
|                                 | Sobota                                                                             | Nieczynne     |
|                                 | Niedziela                                                                          | Nieczynne     |

**FORMULARZE ELEKTRONICZNE:**

Brak

**FORMULARZE I DOKUMENTY DO POBRANIA**

[Wniosek rodzica \(prawnego opiekuna\) o organizację dziecku zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.doc](#)  
[Wniosek rodzica \(prawnego opiekuna\) o organizację dziecku zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.pdf](#)