

Dane rodziców / opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu / adres e-mail

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu / adres e-mail

.....
Adres do korespondencji (jeżeli inny)

**Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
we Wschowie z filią w Sławie**

WNIOSEK O WYDANIE

Na podstawie §6 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r., w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz.U. z 2026 r., poz.428)

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Dane dziecka / pełnoletniego ucznia

.....
imię/ imiona i nazwisko dziecka/ucznia

.....
nr PESEL/ seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania dziecka/ucznia

.....
nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka

.....
oznaczenie oddziału w szkole / nazwa zawodu

Przyczyna i cel złożenia wniosku

.....
.....

(Proszę opisać powód wystąpienia o wydanie opinii lub orzeczenia)

Informacja o wcześniej wydanych opiniach lub orzeczeniach

- Nie wydano wcześniej opinii / orzeczenia
- Wydano (proszę podać):
 - Rodzaj dokumentu:
 - Data wydania:
 - Nazwa poradni (w tym niepublicznej):

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się

(Czy dziecko/uczeń wymaga AAC lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym):

- nie dotyczy
- dotyczy –

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

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

Informacja któremu wnioskodawcy należy przekazać orzeczenie lub opinię

(przy czym drugi wnioskodawca zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia/opinii – dotyczy wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego :

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

Załączniki do wniosku

Do wniosku dołączam:

- dokumentacja medyczna dotycząca leczenia, w tym specjalistycznego,
 - wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych,
 - poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni,
 - inne dokumenty istotne do rozpoznania wniosku:
 - akt zgonu drugiego rodzica
 - aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej,
 - postanowienie o ustanowieniu opiekuna prawnego
 - opinia o funkcjonowaniu dziecka / ucznia
 - inne
-

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
- opiekunem prawnym
- osobą / podmiotem sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem
- pełnoletnim uczniem

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

2. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły, ośrodka, do których dziecko/uczeń uczęszcza, lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. **W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.**

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

3. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego, na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

4. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego, na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego: tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, sytemu językowo – migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby, o której mowa w art.3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2023 r. poz. 20).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

5. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

6. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

7. **Oświadczam, że orzeczenie/opinię*:**

- odbiorę osobiście w poradni
- proszę wysłać pod adres osoby wskazanej

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

Podpisy wnioskodawcy/ów - w przypadku wnioskodawców będącymi rodzicami/opiekunami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – **podpisy obojga rodziców/opiekunów** - w sytuacji braku podpisu jednego z rodziców, należy dołączyć oświadczenie wyjaśniające przyczynę jego braku)

* właściwe podkreślić

** w przypadku niewyrażenia zgody- wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

Informacja o posiedzeniu Zespołu Orzekającego

Zostałem/am poinformowany/na o terminie posiedzenia zespołu orzekającego, a także o możliwości uczestniczenia w nim oraz o możliwości uzyskania informacji dotyczącej przebiegu posiedzenia oraz o podjętym rozstrzygnięciu w przypadku nie uczestniczenia w posiedzeniu zespołu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia¹)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego²)

Oświadczenie o braku podpisu drugiego rodzica

Oświadczam, że przyczyną braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica jest:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna**

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: Jędrzej Bajer tel. 533807040,
e-mail iod@odoplus.pl.

CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- a) wykonywania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze tj. realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe oraz innych ustaw i aktów wykonawczych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- b) wykonywanie zadań określonych w umowie wiążącej rodzica z Administratorem zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO
- c) promocji osiągnięć i pozytywnego wizerunku Administratora na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a RODO,

ODBIORCY DANYCH

Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania tych danych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione przez Administratora podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Dane osobowe przechowywane będą przez okres:

- a) niezbędny do wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w tym przez okres trwania nauki i archiwizowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- b) do czasu wycofania zgody w przypadku jej wyrażenia,

PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

1. Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do
 - a) sprostowania (poprawienia) danych,
 - b) ograniczenia przetwarzania danych,
 - c) dostępu do danych (w tym kopii tych danych),
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. W przypadku przetwarzania danych w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO), **nie przysługuje** Pani/Panu prawo do:
 - a) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 21 RODO
 - b) usunięcia danych,
 - c) przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
3. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody (art.6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.

INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest niezbędne i jest wymogiem ustawowym służącym realizacji wskazanych celów w przypadku ich przetwarzania w związku z obowiązkiem prawnym ciążącym na Administratorze oraz zapewnieniem bezpieczeństwa i ochroną mienia. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych jest dobrowolne.

INFORMACJA O PROFILOWANIU

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.