……..
Miejscowość i data

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 wspomagania 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 aktualnego przedszkola, szkoły lub ośrodka

……..
klasa / oddział / 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 i numer dokumentu: .....
- Data wydania: .....
- Nazwa /adres 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 / opiekunami niepełnoletniego dziecka lub ucznia)

…….

Imię i nazwisko wnioskodawcy któremu zostanie przekazane orzeczenie

Informacja o placówce, której należy przekazać orzeczenie lub opinię

…….

Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka (do których uczęszcza lub zostało przyjęte dziecko lub uczeń) do której ma zostać przesłane **orzeczenie**

…….

Nazwa i adres przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła, ośrodek lub poradnia (w których dziecko zostanie objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju) do której ma zostać przesłana **opinia WWRD**

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 - str. 4)

Oświadczenia o doręczeniu orzeczenia lub opinii

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

2. **Oświadczam, że orzeczenie/opinię***:
   □ odbiorę osobiście w poradni
   □ proszę wysłać pod adres osoby wskazanej

…….. …….
(podpis matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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 matki/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia[1]) (podpis ojca/opiekuna prawnego[2])

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)

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

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

Klauzula informacyjna

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 przetwarzana 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.