

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W ŻYRARDOWIE**

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

PESEL/Nr Dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia.....

Nazwa i adres przedszkola, szkoły, lub ośrodka

.....

.....oddział w szkole/klasa

Nazwa zawodu (ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

Imiona i nazwisko matki dziecka lub ucznia

.....

Adres zamieszkania matki.....

.....

Adres do korespondencji

telefon.....e-mail.....

Imiona i nazwisko ojca dziecka lub ucznia

.....

Adres zamieszkania ojca.....

.....

Adres do korespondencji

telefon.....e-mail.....

Cel złożenia wniosku: (właściwe podkreślić)

- wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Przyczyna składania wniosku:

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni (w tym niepubliczne)

.....

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu w stopniu komunikatywnym.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

Wskazanie, któremu wnioskodawcy przekazane zostanie orzeczenie/opinia, przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii.

.....

Imię i nazwisko

Do wniosku dołączam:

.....

.....

.....

.....

.....

Przewodniczący zespołu orzekającego informuje, że wyniki przeprowadzonych w poradni obserwacji i badań będą dołączone do wniosku (jeśli były wykonywane)

Oświadczenia wnioskodawcy:

Wyrażenie zgody na udział w posiedzeniach zespołu orzekającego, z głosem doradczym osób wymienionych w § 4 ust. 5 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (m.in. nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej).

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia*

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego*

Wyrażenie zgody na udział w posiedzeniach zespołu orzekającego, z głosem doradczym osób wymienionych w § 4 ust. 5 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia*

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego*

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem – jeżeli dotyczy.

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia*

.....

*Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego*

Wyrażenie zgody na przesłanie wydanego orzeczenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania. (§ 6 ust. 2 pkt. 4 w/w Rozporządzenia).

Nazwa i adres placówki
.....

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego

W przypadku, gdy dziecko /uczeń zostanie przyjęte do przedszkola/szkoły/ośrodka po złożeniu wniosku o wydanie orzeczenia zobowiązuję się przedłożyć orzeczenie samodzielnie. (§ 30 ust. 5 w/w Rozporządzenia).

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego

Wyrażenie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 w/w Rozporządzenia).

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica (§ 6 ust. 3 w/w Rozporządzenia).

Przewodniczący Zespołu Orzekającego zawiadamia, że termin zespołu wyznacza się na dzień

Rodzice mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu i przedstawić swoje stanowisko.

W przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu zespołu wnioskodawca może zwrócić się do przewodniczącego z prośbą o przekazanie informacji o przebiegu posiedzenia i podjętym rozstrzygnięciu.

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego/pelnoletniego ucznia

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/
opiekuna prawnego

PRZYJMĘ DO WIADOMOŚCI, że:

1) Administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Moniuszki 40, 96-300 Żyrardów;
2) Przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej, tj. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych, w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit c RODO (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) a także w celach archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

Przekazanie numeru telefonu kontaktowego następuje w wyniku dobrowolnej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;

3) dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji;
4) mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie oraz do usunięcia danych;
5) podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania pisemnej opinii / informacji o wynikach diagnozy;
6) w przypadku podejrzenia, że dane moje i mojego dziecka przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7) kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: biuro@inbase.pl.
Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.)

.....
*Data, czytelny podpis wnioskodawcy/ rodzica /
opiekuna prawnego*

.....
*Data, czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica /
opiekuna prawnego*

Wyrażenie zgody na podanie numeru telefonu/adresu e-mail w celu kontaktu z Poradnią i doręczenia pisma.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

☐ Wyrażam zgodę/ ☐ nie wyrażam zgody

.....
Data, czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

.....
Data, czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę