

Data przyjęcia

**Wniosek do Zespołu Orzekającego Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej**

Nr sprawy

w

(Prosimy wypełnić wniosek czytelnie oraz DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Dane wnioskodawców: rodziców/opiekunów prawnych dziecka lub pełnoletniego ucznia

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ lub PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ	DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
<i>Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej/pełnoletniego ucznia</i>	<i>Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego</i>
<i>Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej/pełnoletniego ucznia</i>	<i>Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego</i>
<i>Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</i>	<i>Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania</i>
<i>adres poczty elektronicznej¹⁾</i>	<i>adres poczty elektronicznej²⁾</i>
<i>numer telefonu wnioskodawcy</i>	<i>numer telefonu wnioskodawcy</i>

II. Proszę o wydanie (zaznaczyć X, podkreślić właściwe)

orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów:

- z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu: lekkim umiarkowanym znacznym
- z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją
- słabosłyszących, niesłyszących
- słabowidzących, niewidomych
- z autyzmem, w tym zespołem Aspergera
- zagrożonych niedostosowaniem społecznym
- niedostosowanych społecznie
- z niepełnosprawnościami sprzężonymi (jakimi?)

orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dla ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

orzeczenia o potrzebie indywidualnego:

- nauczania
- obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

III. Dane dziecka/ucznia, dla którego ma zostać wydane orzeczenie/opinia

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia
2. Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

¹ Jeżeli rodzic/opiekun prawny posiada

² Jeżeli rodzic/opiekun prawny posiada

3. Numer PESEL dziecka lub ucznia,
w przypadku braku nr PESEL – serię i nr
dokumentu potwierdzającego jego
tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia

5. **W przypadku dziecka/ucznia uczęszczającego do przedszkola/szkoły lub ośrodka**
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego
uczeń uczęszcza

Nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły
prowadzącej kształcenie zawodowe

IV. Informacje dodatkowe

Przyczyna i cel, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

Informacje o poprzednich wydanych opiniach lub orzeczeniach³⁾ - nazwa poradni, w której została wydana
opinia/orzeczenie:

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się: ⁴⁾

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

V. W przypadku wniosku złożonego przez dwóch wnioskodawców:

**Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie/opinię o potrzebie wczesnego
wspomagania rozwoju** (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wnioskuję o dostarczenie gotowego orzeczenia/opinii w postaci:

- odbiór osobisty w siedzibie Poradni
- poprzez wysłanie przesyłki za pomocą Poczty Polskiej

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy otrzymującego orzeczenie/opinię)

Czy drugi z wnioskodawców chce skorzystać z prawa otrzymania kopii orzeczenia/opinii:

- nie
- tak - wnioskuję o dostarczenie kopii orzeczenia/opinii w postaci:
 - odbiór osobisty w siedzibie Poradni
 - poprzez wysłanie przesyłki za pomocą Poczty Polskiej

.....
(czytelny podpis drugiego z wnioskodawców)

³⁾ jeżeli takie zostały wydane

⁴⁾ Wypełnia się w przypadku, gdy dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

VI. Oświadczenia i zgody (rodziców dziecka/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia)

1. Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem
- uczniem pełnoletnim

2. wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na udział w **posiedzeniu zespołu orzekającego** z głosem doradczym (wyznaczeni przez ich dyrektora):

- nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzącego zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu/szkole/ośrodku lub placówce,
- pomocy nauczyciela,
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,
- asystenta międzykulturowego,
- asystenta edukacji romskiej.

3. wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na udział w **posiedzeniu zespołu orzekającego** z głosem doradczym tłumacza języka migowego, polskiego migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych.

4. wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na udział w **posiedzeniu zespołu orzekającego** innych osób, których wiedza o dziecku/uczniui jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

Wnioskuję o udział w posiedzeniu:

(imię i nazwisko)

5. wyrażam zgodę nie wyrażam zgody

na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola/szkoły lub ośrodka, do których dziecko/uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

W przypadku opinii – zostanie ona wysłana do przedszkola, szkoły, ośrodka lub poradni, w których dziecko zostanie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, jeżeli rodzic złoży wniosek o przekazanie tej opinii.

W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

.....
.....

(nazwa i adres placówki, na który ma zostać wysłane orzeczenie – jeżeli dziecko/uczeń przed złożeniem wniosku został przyjęty do innej placówki niż ta, do której aktualnie uczęszcza)

6. Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-doręczenia).

tak

nie

tak

nie

.....
(podpis wnioskodawcy do oświadczeń i zgód określonych w punktach 1-6)

.....
(podpis wnioskodawcy do oświadczeń i zgód określonych w punktach 1-6)

7. **W przypadku braku podpisu drugiego z rodziców konieczne jest uzupełnienie o niniejsze oświadczenia:**

Oświadczam, że nie jest możliwe złożenie **podpisu drugiego rodzica** na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub pod oświadczeniami (pkt 1-6). Do wniosku załączam:

- akt zgonu drugiego rodzica
- aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej drugiego rodzica
- inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica (jaki?)

.....
(podpis wnioskodawcy)

LUB

jeżeli brak jest możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa w pkt 7

Oświadczam, że nie jest możliwe złożenie podpisu przez drugiego rodzica, w związku:
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

VII. Do wniosku dołącza się: dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:

- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego *
- wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych **
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia składających wniosek:	
.....
(podpis wnioskodawcy)	(podpis wnioskodawcy)

* W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na rodzaj niepełnosprawności, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy, wnioskodawca dołącza do wniosku ponadto:

- 1) zaświadczenie lekarskie zawierające rozpoznanie wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny odpowiedniej ze względu na chorobę lub problem zdrowotny skutkujący wystąpieniem danego rodzaju niepełnosprawności oraz wyniki badań;
- 2) kopię dokumentacji leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, o którym mowa w pkt 1, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia;
- 3) w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki i psychiatrycznej lub 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 – informację zespołu leczącego dziecko lub ucznia zawierającą wskazówki do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza.

Jeżeli do wydania **opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza specjalistę zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

Do wniosku o wydanie **orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania** wnioskodawca dołącza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

W przypadku **ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania** wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające

możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, o której mowa w ust. 3 i 6, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia. Przewodniczący zespołu wzywa wnioskodawcę do przedstawienia zaświadczenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

** Informujemy, że w przypadku, gdy złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka lub ucznia prowadzonymi przez pracowników poradni, w której działa zespół, **wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.**

VIII. Klauzula informacyjna

Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych/danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej jest Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie, mający siedzibę w Wejherowie przy ul. Ofiar Piaśnicy 22, tel. 58 77 08 540 zwany dalej Administratorem.
- 2) Telefon kontaktowy do inspektora ochrony danych osobowych jest następujący: 58 77 08 547. Inspektor ochrony danych urzęduje w sekretariacie nr 103 w siedzibie Administratora.
- 3) Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych/danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej w formie papierowej oraz przy wykorzystaniu systemów informatycznych.
- 4) Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej przetwarzane są w celu zapewnienia prawidłowego świadczenia usług związanych z udzieleniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w szczególności przeprowadzenia diagnozy oraz wydania odpowiednich dokumentów (np. opinii, orzeczenia, informacji o wynikach badań, zaświadczenia), realizacji form wsparcia w ramach udzielanej pomocy oraz archiwizacji dokumentów. Niepodanie wszelkich niezbędnych danych jest równoznaczne z brakiem możliwości świadczenia ww. pomocy i wydania dokumentów oraz brakiem możliwości ich późniejszego przechowywania.
- 5) Pani/Pana dane osobowe/ dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych, podmioty z którymi zawarto stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne.
- 6) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych/danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (Rozporządzenia 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) w związku z m.in.:
 - Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. 2025 poz. 1043 z późn. zm.).
 - Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2023 poz. 2499).
 - Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju (Dz. U. 2017 poz. 1635).
 - Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 5 września 2017 r. w sprawie szczegółowych zadań wiodących ośrodków koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczych (Dz. U. 2017 poz. 1712).
 - Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 poz. 824).
- 7) W stosunku do danych osobowych, które są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może zostać dokonane w takiej samej formie, w jakiej została udzielona zgoda.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych/danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej, ich sprostowania, usunięcia (w sytuacjach określonych w art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa.
- 9) Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 10) Pani/Pana dane osobowe/dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego/-ej będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt Powiatowego Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Wejherowie, który zgodnie z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.) został przygotowany w porozumieniu z Naczelnym Dyrektorem Archiwów Państwowych tj.:
 - 20 lat w przypadku spraw, w których została udzielona pomoc psychologiczno-pedagogiczna lub wydana opinia, informacja o wynikach badań lub zaświadczenie,
 - 50 lat w przypadku spraw, w których zostało wydane orzeczenie lub opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.

Okres przechowywania liczy się od daty zakończenia badań.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami oraz że w pełni je zrozumiałam/em.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)