

Sieradz, dnia

Dane wnioskodawcy/wnioskodawców

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia)

(kod, miejscowość)

(ulica, numer domu/numer mieszkania)

(telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej)

**Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Sieradzu**

WNIOSEK

o wydanie orzeczenia/ opinii o potrzebie*:

- - indywidualnego nauczania
- - indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- - zajęcia rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/ indywidualnych*
- - opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
- - kształcenia specjalnego dla dzieci/uczniów:
 - niesłyszących
 - słabo słyszących
 - niewidomych
 - słabo widzących
 - dla uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym
 - dla uczniów niedostosowanych społecznie
 - z autyzmem, w tym z Zespołem Aspergera
 - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym
 - z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym
 - z niepełnosprawnością sprzężoną tj.....

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL/....../....../....../....../....../....../....../....../....../ lub seria i numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość dziecka:.....

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka:

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

Dane matki/opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
..... imię i nazwisko	 imię i nazwisko
..... adres zamieszkania	 adres zamieszkania
..... numer telefonu/adres e-mail)	 numer telefonu/adres e-mail)

Przyczyna i cel dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....
.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która wydała orzeczenie lub opinię

.....
.....

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

.....
.....

Orzeczenie/opinię należy przekazać¹
(imię i nazwisko jednego z wnioskodawców)

Załączam dokumentację uzasadniającą wniosek (zaznaczyć właściwe; dopisać inne):

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka.
2. Inna dokumentacja medyczna (np. wypisy ze szpitala; opinie; zaświadczenia specjalistów itd.)
3. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez PZON.
4. Opinia (przedszkola/szkoły) informująca o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia.
5. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy.
6. Inne (jakie)

¹ Drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem orzeczenia/opinii

Oświadczenia i zgody wnioskodawcy/wnioskodawców

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym następujących osób (na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodziców/ opiekunów dziecka/ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia) – właściwie zaznaczyć:

- ☐ nauczyciela, wychowawcy, wychowawcy grupy wychowawczej i specjalisty, pedagoga specjalnego, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- ☐ pomocy nauczyciela,
- ☐ osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy
- ☐ asystenta międzykulturowego
- ☐ asystenta edukacji romskiej
- wyznaczonych przez ich dyrektora.
- ☐ tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu 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).

2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym (na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodziców/ opiekunów dziecka/ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia) – inne osoby, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/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):

.....
(konkretne osoby lub specjaliści, jeśli nie dotyczy, wpisać „Nie dotyczy”)

3. Oświadczam, że jestem (właściwie zaznaczyć):

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem
- ☐ prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem
- ☐ pełnoletnim uczniem

4. **Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko/uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostanie bez rozpoznania.

Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 30 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2026 r. poz. 428)

5. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (właściwe podkreślić) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpis wnioskodawcy 1

.....
podpis wnioskodawcy 2

Wypełnia rodzic podpisujący wniosek w przypadku braku podpisu drugiego rodzica

Oświadczam, że ojciec/matka (właściwe podkreślić) mojego dziecka, którego dotyczy wniosek (właściwe zaznaczyć)

- ☐ nie żyje (należy dołączyć akt zgonu),
- ☐ jest pozbawiony/a władzy rodzicielskiej (należy dołączyć aktualne orzeczenie lub inny dokument potwierdzający),
- ☐ ma ograniczoną/zawieszoną (właściwe podkreślić) władzę rodzicielską (należy dołączyć aktualne orzeczenie lub inny dokument potwierdzający).

W przypadku braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów należy złożyć pisemne oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu i oświadczeń przez drugiego rodzica.

Oświadczam, że ojciec/matka (właściwe podkreślić) mojego dziecka, którego dotyczy wniosek nie złożył/a podpisu na wniosku ponieważ

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DO WNIOSKU O WYDANIE OPINII/ORZECZENIA**

W związku z obowiązującym od 25 maja 2018 r. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

ADMINISTRATOR DANYCH	Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz, reprezentowana przez Dyrektora. Kontakt pod adresem e-mail: sekretariat@ppp-sieradz.pl, nr.tel: 43 822 42 70, bądź pisemnie na adres administratora.
INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH	Kontakt pod adresem e-mail: kontakt@iszd.pl lub pisemnie na adres administratora.
CELE PRZETWARZANIA	Pani/ Pana dane, dane osobowe Pani/Pana dziecka przetwarzane są w związku ze złożeniem przez Pana/Panią wniosku o wydanie opinii/orzeczenia dotyczącej Pani/Pana dziecka, w celu rozpatrzenia wniosku oraz jego wykonania.
PODSTAWA PRAWNA	Dane osobowe są przetwarzane na podstawie: • Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 lit. c, oraz art. 9 ust. 2 lit. h, w związku z: • Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U.2021.1082 t.j.); • Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.2021.1915 t.j.); • 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.2013.199); • Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U.2020.1280 t.j.); • 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.2017.1743).
ODBIORCY DANYCH	Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator przekazuje/powierza Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania.
PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA	W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: a. dostępu do danych osobowych jej dotyczących, b. żądania ich sprostowania, c. ograniczenia przetwarzania, d. usunięcia danych po zakończeniu okresu archiwizacji. e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
PRZEKAZANIE DANYCH	Pani/Pana dane nie są przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE	W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
INNE	Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego rozpatrzenia i wykonania wniosku.
OKRES ARCHIWIZACJI	Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisach wykonawczych do niej.