

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY  
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W NOWYM TARGU**

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII o potrzebie:**

- kształcenia specjalnego
- rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego
- nauczania indywidualnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

.....  
*imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia*

.....  
*data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia*

**PESEL**

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

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1</sup>.....

.....  
*adres zamieszkania dziecka lub ucznia*

.....  
*nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka <sup>2</sup>*

.....  
*oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza*

.....  
*nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe*

.....  
*imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia<sup>3</sup>*

.....  
*adres zamieszkania rodziców*

.....  
*adres zamieszkania rodziców*

.....  
*adres do korespondencji <sup>4</sup>*

<sup>1</sup> Podać w przypadku braku numeru PESEL

<sup>2</sup> Podać w przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

<sup>4</sup> Należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

1. Cel i przyczyny dla których jest niezbędne uzyskania orzeczenia lub opinii.

.....  
.....

2. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej;

.....  
.....

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

.....  
.....

4. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

.....

5. Numer telefonu wnioskodawcy .....

Adres poczty elektronicznej .....

6. WNISKODAWCA WSKAZANY DO ODEBRANIA ORZECZENIA/OPINII.....

## 7. PODPISY WNISKODAWCÓW

.....  
*podpis wnioskodawcy<sup>5</sup>*

.....  
*podpis wnioskodawcy*

### I. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY \*

W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia:

- nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- pomoc nauczyciela,
- osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,
- asystent międzykulturowy/ asystent edukacji romskiej,
- tłumacz języka migowego, tłumacz systemu językowo-migowego, itp.  
– wyznaczeni przez ich dyrektora;

### II. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY \*

W posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć: na wniosek lub za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub na wniosek lub za zgodą pełnoletniego ucznia – inne osoby, których wiedza o dziecku/uczeniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osoby wykonujące zawód medyczny, realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

<sup>5</sup> Rodzic (matka/ojciec), prawny opiekun, piecza zastępcza, pełnoletni uczeń

\* niepotrzebne skreślić

**III. Oświadczam, że jestem:**

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem;
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem;
- pełnoletnim uczniem;

**IV. WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY \***

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

**W PRZYPADKU NIEWYRAŻENIA ZGODY WNIOSEK POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPOZNANIA.**

**V. WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY \***

**na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej**

.....  
*podpis wnioskodawcy<sup>6</sup>*

.....  
*podpis wnioskodawcy*

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dołącza się:

- Akt zgonu drugiego rodzica,
- Orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej
- Inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń

Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek:

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

**Oświadczenie o przyczynie braku podpisu jednego z rodziców,**

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

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

.....  
*podpis wnioskodawcy*

<sup>6</sup> Rodzic (matka/ojciec), prawny opiekun, pieczę zastępcza, pełnoletni uczeń  
\* niepotrzebne skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **Informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest **Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Nowym Targu, ul. Królowej Jadwigi 1**. Można się z nami kontaktować w następujący sposób: telefonicznie: **18 26 635 68** lub adres e-mail: **poradnia-nt@nowotarski.pl**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych pod adresem e-mail: **iod@nowotarski.org.pl**
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pana/i dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa (Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59,949 i 2203 oraz 2018 r. poz. 650).), zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją celów diagnostycznych, dydaktycznych, terapeutycznych, orzecznictwa wynikających z nałożonych obowiązków prawnych na administratora danych oraz w celach archiwizacyjnych zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie.
5. Dane osobowe mogą zostać udostępnione Organom Państwowym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone podmiotom współpracującym z administratorem w zakresie obsługi administracyjnej, informatycznej lub innej niezbędnej do realizacji zadań nałożonych na Administratora.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011 nr 14 poz. 67).)
8. Ma Pani/Pan prawo do:
  - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
  - przenoszenia swoich danych osobowych
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w dowolnym momencie
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych)
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwa realizacja zadań wynikających z nałożonych obowiązków na Administratora danych.
10. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
*podpis wnioskodawcy*

.....  
*podpis wnioskodawcy*