

Wniosek nr o wydanie orzeczenia/opinii*:

1. orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*
2. orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*
3. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na*:

4. orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych*
5. opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka*
6. orzeczenia/opinii o braku potrzeby:*

• Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia: _____

• Data i miejsce urodzenia: _____

• PESEL: _____ / _____
(w przypadku braku nr PESEL - seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

• Adres zamieszkania: _____

• Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka: _____

_____ klasa: _____
(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe również nazwa zawodu)

• Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz nr telefonu matki/prawnego opiekuna*:

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Adres e-mail do korespondencji: _____

• Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz nr telefonu ojca/prawnego opiekuna*:

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Adres e-mail do korespondencji: _____

**Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach i opiniach
(nr orzeczenia/opinii, data wydania, nazwa poradni)**

Uzasadnienie wniosku
(przyczyny i cel wydania orzeczenia/opinii*)

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji? TAK/NIE*
Jeśli TAK – proszę podać jakie metody komunikowania się są stosowane _____

Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym? TAK/NIE*
Jeśli NIE – proszę podać jaki język, metody komunikowania się są stosowane _____

Załączniki do wniosku:

- 1) Wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych zrealizowanych w innej placówce
- 2) Zaświadczenie lekarza o stanie zdrowia dziecka/ucznia
- 3) Dokumentacja medyczna
- 4) Opinia ze szkoły/placówki o dziecku/ucniu
- 5) Inne dokumenty na przykład z przebiegu opieki terapeutycznej (podać jakie):

Informacja: wyniki obserwacji lub badań diagnostycznych dziecka/ucznia przeprowadzonych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Dąbrowie Tarnowskiej znajdujące się w dokumentacji dziecka/ucznia zostaną dołączone do wniosku i uwzględnione przy wydawaniu opinii/orzeczenia.

I. Oświadczenia i zgody matki / pełnoletniego ucznia*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- pomocy nauczyciela,
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia,
- asystenta międzykulturowego,
- asystenta edukacji romskiej,
- wyznaczonych przez ich dyrektora,
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych.

Wyrażam zgodę na/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób niż powołani przez dyrektora poradni w skład zespołu orzekającego, których wiedza o dziecku/ucniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia.

Wnoszę o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego _____
(imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby)

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że jestem: właściwie zaznaczyć znakiem X

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* 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).

(podpis matki/opiekuna prawnego*)

(podpis pełnoletniego ucznia)

II. Oświadczenia i zgody ojca

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- pomocy nauczyciela,
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia,

- asystenta międzykulturowego,
- asystenta edukacji romskiej,
- wyznaczonych przez ich dyrektora,
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych.

Wyrażam zgodę na/nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób niż powołani przez dyrektora poradni w skład zespołu orzekającego, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia.

Wnoszę o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego _____
(imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby)

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że jestem: właściwe zaznaczyć znakiem X

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* 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).

(podpis ojca/opiekuna prawnego*)

III. W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka/ucznia należy wskazać, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie/opinię*:

(imię i nazwisko rodzica)

Informacja: drugi z wnioskodawców może wystąpić o wydanie kopii orzeczenia/opinii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez dyrektora poradni.

IV. W przypadku przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym wydane orzeczenie/opinia będzie obowiązywać, proszę podać nazwę i adres tego przedszkola/szkoły/ośrodka

V. Informacja: Rodzice dziecka/ucznia/pełnoletni uczeń mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko. W przypadku gdy wnioskodawca nie uczestniczy w posiedzeniu zespołu, przewodniczący zespołu, na prośbę wnioskodawcy, informuje go o przebiegu posiedzenia zespołu i podjętym rozstrzygnięciu, w sposób ustalony z wnioskodawcą.

Dąbrowa Tarnowska, dnia: _____

1. _____ 2. _____ 3. _____
(podpis matki/opiekuna prawnego*) (podpis ojca/opiekuna prawnego*) (podpis pełnoletniego ucznia)

VI. Wypełnia rodzic podpisujący wniosek w przypadku braku podpisu drugiego rodzica

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

-nie żyje (dołącza akt zgonu),

-jest pozbawiony/a władzy rodzicielskiej (należy dołączyć aktualne orzeczenie lub inny dokument potwierdzający),

-ma ograniczoną/zawieszoną* 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* mojego dziecka, którego dotyczy wniosek nie złożył podpisu na wniosku ponieważ _____

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

podpis rodzica składającego oświadczenie

Dąbrowa Tarnowska, dnia: _____

*właściwe podkreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA O ZAKRESIE ZBIERANIA I PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ**

Szanowni Państwo,

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Dąbrowie Tarnowskiej zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska.
2. Z Administratorem Danych Osobowych można się skontaktować w sposób tradycyjny na adres: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Szpitalna 1, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, lub za pomocą e-mail: pppdabrowa@interia.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług w zakresie edukacji, na podstawie *art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650)*.
4. Państwa dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Prawo to można zrealizować m.in. poprzez kontakt z Administratorem danych Osobowych (adres podany wyżej).
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwo danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia działań wynikających z realizacji zadań statutowych Poradni (brak możliwości wykonania usługi).
9. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

☐ **Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich* przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Dąbrowie Tarnowskiej, w celu właściwej organizacji procesu badania i sporządzania wnioskowanej przeze mnie dokumentacji. Oświadczam, zapoznała/łem się z Klauzulą Informacyjną o zakresie zbierania i przetwarzania danych osobowych.**

.....
(data i podpis osoby przekazującej dane, rodzica/ prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia)

Oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1249 oraz z 2023 r. poz. 289 oraz 535)
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 6 września 2023 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” (Dz. U. poz. 1870)
3. Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 1606)
4. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 984 ze zm.)
5. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 900)
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)
7. Konwencja o prawach małoletniego (Dz.U.1991 r. nr 120 poz. 526)
8. Konwencja o prawach osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2012 r. poz. 1169)

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że zapoznałem(-am) się z dokumentacją wchodzącą w skład Standardów Ochrony Małoletnich obowiązującą w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Dąbrowie Tarnowskiej.

Dąbrowa Tarnowska, dn.

.....
(podpis za zgodą obojga rodziców/prawnych opiekunów)