

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII  
PRZEZ ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY DZIAŁAJĄCY PRZY SPECJALISTYCZNEJ PORADNI  
WCZESNEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
31-559 KRAKÓW, UL. PÓLKOLE 11  
TEL./FAX (12) 412-15-66**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia  
.....
2. Data i miejsce urodzenia  
.....
3. PESEL (w przypadku jego braku seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)  
.....
4. Adres zamieszkania  
.....
5. Numer telefonu  
.....
6. Adres poczty elektronicznej  
.....
7. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka  
.....Klasa .....
8. Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)  
.....
9. Imię i nazwisko matki  
.....  
Adres zamieszkania  
.....  
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....
10. Imię i nazwisko ojca  
.....  
Adres zamieszkania  
.....  
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....
11. Imię i nazwisko opiekuna prawnego  
.....  
Adres zamieszkania  
.....  
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)  
.....

12. Czy dziecko/uczeń korzystał/o z orzeczeń lub opinii

- NIE
- TAK

data wydania.....powód wydania.....

poradnia wydająca.....

13. Czy dziecko/uczeń wymaga stosowania wspomagających lub alternatywnych metod komunikowania się

- NIE
- TAK Stosowane metody komunikowania się.....

14. Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

- NIE
- TAK

### **I. Proszę o wydanie**

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na (właściwe podkreślić):**
  - 1) niepełnosprawność dziecka lub ucznia:  
.....
  - 2) niedostosowanie społeczne
  - 3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym.
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**  
.....  
(podać przyczynę)
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**  
.....  
(podać przyczynę)
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z uwagi na zdiagnozowaną głęboką niepełnosprawność intelektualną indywidualnych/zespołowych\***
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z uwagi na zdiagnozowaną niepełnosprawność dziecka**

### **II. Proszę o uchylene**

- Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Numer uchylanego orzeczenia/opinii, datę wydania i poradnia wydająca:

.....

Powód uchylene:

- zmiana okoliczności stanowiących podstawę wydania poprzedniego orzeczenia (jaką?) .....
- potrzeba zmiany okresu, na jaki zostało wydane poprzednie orzeczenie .....
- potrzeba zmiany zaleceń (jaką?) .....

## OŚWIADCZENIA

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 *Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL*) informuję, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Krakowie z siedzibą przy ul. Półkole 11, 31-559 Kraków.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod.mjo@um.krakow.pl

Dane osobowe Pana/Pani/dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit., c ogólnego rozporządzenie o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań specjalistycznej poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie organom władzy publicznej upoważnionym na mocy odrębnych ustaw w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań. Ponadto dane mogą być wykorzystywane w celu kontaktu z wnioskodawcą. Pana/Pani/dziecka dane osobowe przechowywane będą przez 50 lat zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Krakowie. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych gromadzonych w celu przeprowadzenia diagnoz i wydania orzeczenia lub opinii przez zespół orzekający działający w Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Krakowie.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### 2. Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody albo niewyrażeniu zgody, o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 1

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym:

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, wyznaczonego przez ich dyrektora
- b) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy, wyznaczonego przez ich dyrektora
- c) pomocy nauczyciela, wyznaczonego przez jego dyrektora
- d) asystenta edukacji romskiej – wyznaczonego przez jego dyrektora

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### 3. Wniosek, o którym mowa w § 4 ust. 4 pkt 2, lub oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody albo niewyrażeniu zgody, o której mowa w § 4 ust. 4 pkt 2

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Wnioskuje** o udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza (wymienić kogo)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

4) Oświadczenie wnioskodawcy, że jest on 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

Oświadczam, że jestem:

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

5) Oświadczenie wnioskodawcy o wyrażeniu zgody albo niewyrażeniu zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam (odpowiednie zaznaczyć) oryginały\*\* następujących dokumentów:

- aktualną diagnozę psychologiczną
- aktualną diagnozę pedagogiczną
- aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza właściwego dla diagnozy i leczenia rodzaju trudności, który uzasadnia wniosek
- opinię o dziecku z przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń
- kserokopię posiadanych orzeczeń lub opinii wydanych poza Specjalistyczną Poradnię Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej w Krakowie
- inne (jakie?)

Oświadczam, że wniosek w niniejszej sprawie zostaje złożony jedynie w SPWPPP w Krakowie.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

-----  
\* *niepotrzebne skreślić*

\*\*  
*Ustawa z dnia 23 października 2009 r. o zmianie ustaw w zakresie uwierzytelniania dokumentów, Dz.U. z 2009 r. Nr 216 poz. 1676 (art. 76a)*

Podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE 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. z 2017 r., poz. 1743)