

Wniosek o wydanie opinii (wyłącznie wczesne wspomaganie rozwoju)/ orzeczenia

1.....
imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

2.....
data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia **numer PESEL** dziecka lub ucznia (a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

3.....
adres zamieszkania dziecka lub ucznia

4.....
w przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka: **nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka; oznaczenie oddziału** w szkole, do którego uczeń uczęszcza, **nazwę zawodu** – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

5.....
imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia

6.....
adres lub adresy zamieszkania rodziców oraz adres lub adresy do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

7.....
określenie przyczyny- rodzaj niepełnosprawności (dla wniosków o wczesne wspomaganie rozwoju, kształcenie specjalne); **choroba** (dla wniosków o indywidualne nauczanie/roczne indywidualne roczne przygotowanie przedszkolne)

8.....
cel, dla którego jest niezbędne uzyskanie orzeczenia (objęcie kształceniem specjalnym, rocznym indywidualnym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym, indywidualnym nauczaniem) lub opinii (objęcie wczesnym wspomaganie rozwoju)

9.....
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

10.....
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

11.....
.....
.....

informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

12.....
adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada

13.....
w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – **wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię**, przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii, o którym mowa w § 30 ust. 7

14.....
w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – **podpisy obojga rodziców; podpis pełnoletniego wnioskodawcy.**

data.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**, aby na wniosek przewodniczącego zespołu, w posiedzeniu zespołu orzekającego uczestniczyli: 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, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy; asystent międzykulturowy, asystent edukacji romskiej- wyznaczeni przez ich dyrektora; tłumacz języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, 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).

..... (podpisy**)

Wnioskuje/ wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osób wykonujących zawód medyczny realizujących 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).

..... (podpisy**)

Oświadczam* że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia/ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.

..... (podpisy**)

Oświadczam, że wyrażam zgodę 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.

..... (podpisy**)

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej; w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców.

.....(podpis Rodzica/Wnioskodawcy)

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej; w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców.

..... (podpis drugiego Rodzica)

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – podpisy obojga rodziców; podpis pełnoletniego wnioskodawcy

Wnioskodawcy przyjmują do wiadomości informację o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego w dniu.....o godzinie.....i możliwości uczestniczenia w nim. Jednocześnie Przewodniczący Zespołu Orzekającego informuje, że wyniki obserwacji lub badań diagnostycznych dziecka/ ucznia prowadzone przez pracowników poradni zostaną dołączone do wniosku.

..... (podpisy**)

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 1–4, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń, o których mowa w ust. 2 pkt 1–4, przez drugiego rodzica.

W przypadku braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o przyczynie braku złożenia podpisu lub ww. oświadczeń, przez drugiego rodzica.

Niniejszym informuję, że przyczyną braku złożenia podpisu/oświadczeń przez drugiego rodzica jest:

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (podpis)

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

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

W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii – ze względu na niesłyszenie, słabe słyszenie, niewidzenie, słabe widzenie, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję, autyzm, w tym zespół Aspergera, lub niepełnosprawności sprzężone, o których mowa w art. 4 pkt 32 ustawy, wnioskodawca dołącza do wniosku ponadto:

- 1) zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2026 r. poz. 37 i 203), określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio:
 - a) w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia – okulistyki,
 - b) w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii,
 - c) w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
 - d) w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii;
- 2) wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z 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 opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego.

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 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 zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (dalej RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu, ul. Armii Krajowej 6, 99-400 Łowicz.

2) W podmiocie jest wyznaczona osoba nadzorująca przestrzeganie zasad ochrony danych - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iodopp@cuwpowiatlowicki.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b, h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w celu zapisania dziecka do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej,

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- b) podmioty zewnętrzne, którym administrator danych osobowych przekazuje dane w związku z organizacją pracy Poradni,
- c) podmioty współpracujące z Poradnią w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu/celów określonych w pkt. 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

- a) dostępu do swoich danych,
- b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa
 - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych
- d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora – przestaniemy przetwarzać Pani/Pana dane w tym zakresie, chyba że będziemy w stanie wykazać, że są one nam niezbędne do realizacji zadania narzuconego przez powszechnie obowiązujące prawo,
- e) do przenoszenia danych,
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,

w celu skorzystania z praw określonych powyżej (lit. a-f) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.

7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisu ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia 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.

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami, którymi kieruje się Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łowiczu jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na Administratorze Danych Osobowych

9) Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

..... (podpisy**)