

<b>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WYPEŁNIONEGO WNIOSKU</b>	<i>Data przyjęcia, pieczęć i podpis</i>
<b>NUMER WNIOSKU:</b>	

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY  
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W ZGORZELCU  
WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII  
O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

**PODSTAWA PRAWNA:** Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (DZ. U. z 2026 r. poz. 428)

<b>I. INFORMACJE O DZIECKU/UCZNIU (proszę wypełnić drukowanymi literami)</b>			
Imię/Imiona		Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia		Numer PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, datę i miejsce urodzenia:			
<b>Adres zamieszkania</b>		Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
<b>II. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSZKOŁA, SZKOŁY, OŚRODKA, DO KTÓREGO UCZĘSZCZA DZIECKO/UCZEŃ (proszę wypełnić drukowanymi literami)</b>			
Pełna nazwa			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica			
Klasa	Nazwa zawodu		
<b>III. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH (proszę wypełnić drukowanymi literami)</b>			
Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna*		Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*	
Telefon kontaktowy	Adres poczty elektronicznej	Telefon kontaktowy	Adres poczty elektronicznej
Adres zamieszkania <b>ojca/prawnego opiekuna*</b>			

Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres zamieszkania <b>matki/prawnej opiekunki*</b>			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania)			
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
<b>IV. OKREŚLENIE CELU, DLA KTÓREGO NIEZBEDNE JEST UZYSKANIE ORZECZENIA/OPINII (właściwe podkreślić)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</li> <li>▪ orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego</li> <li>▪ orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania</li> <li>▪ orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych</li> <li>▪ opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka</li> </ul>			
<b>V. OKREŚLENIE PRZYCZYNY, DLA KTÓREJ NIEZBEDNE JEST UZYSKANIE ORZECZENIA/OPINII - można wskazać więcej niż jeden (właściwe podkreślić)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ niepełnosprawność ucznia / dziecka, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ niepełnosprawność intelektualna (w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym)</li> <li>▪ niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim</li> <li>▪ niesłyszenie lub słabe słyszenie</li> <li>▪ niewidzenie lub słabe widzenie</li> <li>▪ niepełnosprawność ruchowa</li> <li>▪ afazja</li> <li>▪ autyzm</li> <li>▪ zespół Aspergera</li> <li>▪ sprzężona (jeśli występuje więcej niż jedna, podkreśl te niepełnosprawności wybierając z powyższych)</li> </ul> </li> <li>▪ stan zdrowia uniemożliwiający lub znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły</li> <li>▪ stan zdrowia uniemożliwiający lub znacznie utrudniający realizację obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego</li> <li>▪ zagrożenie niedostosowaniem społecznym</li> <li>▪ niedostosowanie społeczne</li> </ul>			

**VI. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY****Do wniosku dołączam dokumentację uzasadniającą wniosek (właściwe podkreślić):**

- 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;
  - Opinia przedszkola/szkoły/ośrodka, jeżeli została wydana;
  - Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku:
- .....
- .....

**VII. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU/UCZNIU**

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli takie zostały wydane w innych Poradniach:

Rodzaj orzeczenia lub opinii: ..... Nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:

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:

.....

.....

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....

.....

**VIII. IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY, KTÓREMU ZOSTANIE PRZEKAZANE ORZECZENIE /OPINIA (drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii):**

.....

**IX. OŚWIADCZENIA I ZGODY**

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej wyznaczeni przez ich dyrektora **(właściwe podkreślić).**

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego tłumacza 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 dn. 19 sierpnia 2011 o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20) **(właściwe podkreślić).**

**Wnioskuje/wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego inne osoby, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (na podstawie art. 31 d 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) **(właściwe podkreślić).**

.....

.....



## Klauzula informacyjna

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku 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, zwanego dalej „RODO”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Państwa dzieci/podopiecznych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Zgorzelcu, ul. Powstańców Śląskich 1, 59-900 Zgorzelec.
2. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, e-mail – [iod.pppzg@powiat.zgorzelec.pl](mailto:iod.pppzg@powiat.zgorzelec.pl); siedziba: pok. 311 II piętro, bud. 8a Starostwo Powiatowe w Zgorzelcu;
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b i c RODO w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zakresie realizacji zadań statutowych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Zgorzelcu.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Zgromadzone w toku przetwarzania dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PPP w Zgorzelcu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody sprzed jej cofnięcia.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO); Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa; Telefon: 22 531 03 00.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym prawem jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania wymaganych prawem danych osobowych, będzie brak możliwości objęcia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną i realizacją zadań statutowych PPP w Zgorzelcu.**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych do celów wydania orzeczenia/opinii w sprawie, którego jest składany niniejszy wniosek i potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)