

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA LUB OPINII  
PRZEZ ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY DZIAŁAJĄCY PRZY SPECJALISTYCZNEJ PORADNI  
WCZESNEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
31-901 KRAKÓW, OS. WILLOWE 35  
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 przedszkola/szkoły ( do którego dziecko aktualnie uczęszcza)  
.....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 wspomagania rozwoju dziecka z uwagi na zdiagnozowaną niepełnosprawność dziecka**

### **II. Proszę o uchylenie**

- 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 wspomagania rozwoju dziecka**

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

.....

Powód uchylenia:

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

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO –

### O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej z siedzibą os. Willowe 35, 31-901 Kraków. Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę. Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia 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.
3. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo starają.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: [inspektor1@mjo.krakow.pl](mailto:inspektor1@mjo.krakow.pl).

1. *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)

2. *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)

3) 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)

4) 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 (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 2061)