

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 i 949).
- 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).

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wolin, dnia .....

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(numer telefonu)

**Zespół Orzekający  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Wolinie**

**WNIOSEK  
o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie:**

- indywidualnego nauczania
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- kształcenia specjalnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- uchylenie orzeczenia/opinii

Imię (imiona) dziecka: .....

Nazwisko dziecka.....

PESEL dziecka / w przypadku braku nr PESEL seria i nr dokumentu tożsamości

.....

Data i miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa i adres szkoły, przedszkola: .....

klasa: .....

Nazwę zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.....

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/ .....

Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego/ .....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów.....

tel.: ..... adres e-mail: .....

Adres do korespondencji rodziców /prawnych opiekunów (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach:

.....

Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym .....

.....

Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenia wnioskodawcy:

- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i może zostać cofnięte w każdej chwili bez podawania przyczyny, lecz bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania przed jej cofnięciem.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym osób wymienionych w §4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia wskazanego wyżej w podstawie prawnej.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób wymienionych w §4 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia wskazanego wyżej w podstawie prawnej.
- 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\*

\*właściwe zakreślić

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki uzasadniające wniosek** (np. zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia\*, zaświadczenie lekarza medycyny pracy\*, opinie specjalistów, zaświadczenia i wyniki obserwacji badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego, poprzednio wydane orzeczenia lub opinie)

**Do wniosku dołączam:**

.....  
.....  
.....  
.....

\*zaświadczenie niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania lub indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego wypełnione zgodnie z §6 ust. 5 podstawy prawnej

\*zaświadczenie niezbędne do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe zgodnie z §6 ust. 6 podstawy prawnej

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą przy ul. Kolejowej 1, 72-510 Wolin reprezentowaną przez Dyrektora.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wolinie pod adresem: [monika.sokolinska@iodo.pro](mailto:monika.sokolinska@iodo.pro)
- 3) Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest udzielania dzieciom, młodzieży oraz rodzicom bezpośredniej pomocy psychologiczno – pedagogicznej
- 4) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych.
- 5) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193Warszawa, ul. Stawki 2.
- 6) Więcej informacji o przetwarzaniu danych uzyska Pani / Pan w sekretariacie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wolinie oraz na stronie: [pppwohin.pl](http://pppwohin.pl) w zakładce – RODO.