

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres poczty elektronicznej i numer telefonu)

**Do Zespołu Orzekającego  
przy Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej nr 11**

**Wniosek o wydanie** <sup>(wybrane podkreślić):</sup>

- **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;**
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju;**
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;**
- **orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego;**
- **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

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

2. data i miejsce urodzenia .....

3. 

Numer																				
PESEL:																				

 .....

(w przypadku braku nr PESEL: seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. adres zamieszkania .....

5. nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, klasa, zawód .....

6. Dane rodziców

a) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego<sup>1)</sup> .....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji .....

b) imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego<sup>1)</sup> .....

miejsce zamieszkania .....

adres do korespondencji .....

c) imię i nazwisko osoby/nazwa podmiotu<sup>1)</sup> sprawującego pieczę zastępczą .....

.....

adres zamieszkania .....

adres do korespondencji .....

7. Uzasadnienie wniosku (określenie celu i przyczyny) .....

.....

.....

.....

8. 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 .....

.....

9. 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 .....
- .....
- .....

*Oświadczam, że jestem pełnoletnim uczniem / rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ uczniem<sup>1)</sup>.*

*Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o terminie posiedzenia zespołu, możliwości w nim udziału oraz przedstawienia swojego stanowiska.*

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>1)</sup> na udział w posiedzeniu zespołu innych osób wskazanych przez przewodniczącego zespołu orzekającego tj.: .....*

.....

*Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu następujących osób: .....*

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii;*

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>1)</sup> na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.*

Załączam następującą **wymaganą dokumentację uzasadniającą wniosek**:

1. wydane przez lekarza specjalistę zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia (druk);
  2. dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego;
  3. opinię wydaną przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu lub szkole (druk)
  4. wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich,
  5. inne (wymienić jakie) .....
- .....

Jeśli dziecko było do tej pory pod opieką innej Poradni:

*Oświadczam, że, w Poradni, która do tej pory opiekowała się dzieckiem, złożyłam/em wniosek o przesłanie dokumentacji do PPP nr 11.*

*Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi prowadzonymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 11 to wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań wraz z dokumentacją z innych poradni zostaną dołączone do niniejszego wniosku.*

**Zostałam/em poinformowana/ny iż w przypadku niekompletnej dokumentacji zostaną wezwana/ny do jej uzupełnienia przed rozpoczęciem procedury orzekania.**

**Orzeczenie odbiorę osobiście / proszę o przesłanie orzeczenia listem poleconym<sup>1)</sup>**

Warszawa, dnia.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, informuję:

1. Administratorem jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna Nr 11 w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 5, która przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z Prawem Oświatowym i ustawą System Informacji Oświatowej.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Felińska tel. 604 270 401
3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą w celu wydania orzeczenia lub opinii.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
5. Dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom:
  - 1) upoważnionym podmiotom tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych;
7. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje wstrzymania procedury wydawania orzeczenia lub opinii
9. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 11 w Warszawie, udzieloną w dniu ..... w celu ..... Podpis osoby, której dane dotyczą.
10. Przysługuje Panu (i) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana (i) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
11. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie przeze mnie podanych danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.

Warszawa, dnia.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)