

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Kartuzy, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

## I. WNIOSEK

**Do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kartuzach o wydanie:**  
(zaznaczyć właściwe)

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego z powodu: (podkreślić przyczynę)
  - niepełnosprawności intelektualnej
  - niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji ruchowej
  - autyzmu, w tym Zespołu Aspergera
  - dziecko niewidome / słabowidzące,
  - dzieci niesłyszące / słabosłyszące,
  - zagrożenia niedostosowaniem społecznym / niedostosowania społecznego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych / indywidualnych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

### 1. Dane dziecka/ucznia

Imię i nazwisko: .....  
Data urodzenia dziecka: ..... miejsce urodzenia:.....  
PESEL .....  
(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)  
Adres zamieszkania: ul. ....  
kod..... miejscowość .....  
Nazwa i adres przedszkola / szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza.....  
.....oddział/klasa.....  
Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

### 2. Dane rodziców/prawnych opiekunów

Imię i nazwisko pierwszego rodzica /opiekuna prawnego/, .....  
adres zamieszkania: ul. ....  
kod.....miejscowość .....  
  
Imię i nazwisko drugiego rodzica.....  
adres zamieszkania : ul. ....  
kod..... miejscowość .....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres wnioskodawcy)

.....  
.....

**3. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:**

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

**4. Czy dziecko/uczeń było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK // NIE\***

**W tutejszej poradni TAK // NIE\***

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

**Data wydania ostatniego orzeczenia/opinii:** .....

**Nazwa poradni w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię:**.....

.....

**5. Informacja o stosownych 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)*

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

**6. Informacja o specyficznych potrzebach i zachowaniu dziecka/ucznia:**

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

**7. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy:**

pierwszy rodzic / opiekun prawny / wnioskodawca)

tel.:.....

adres poczty elektronicznej:.....

drugi rodzic /opiekun prawny

tel.:.....

adres poczty elektronicznej:.....

**8. Wskazanie odbiorcy orzeczenia/opinii**

.....

*(Imię i nazwisko)*

**9. Podpisy wnioskodawców:**

.....

*(Data i podpis pierwszego rodzica)*

.....

*(Data i podpis drugiego rodzica)*

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica dołącza się dokument lub oświadczenie zgodnie z § 6 ust. 3–4 rozporządzenia.

1. W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń zawartych w dalszej części wniosku, 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 przez drugiego rodzica.
2. W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa powyżej rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.” Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

## II. OŚWIADCZENIA

### **OŚWIADCZENIA PIERWSZEGO RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA / WNIOSKODAWCY** (niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

➤ na udział w posiedzeniu zespołu osób z głosem doradczym na wniosek przewodniczącego: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

➤ pomocy nauczyciela

➤ osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy Prawo Oświatowe

➤ asystenta międzykulturowego

➤ asystenta edukacji romskiej

- wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki.

2. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

na udział innych osób w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, w tym:

➤ tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osób o których 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);

➤ innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące 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).

3. **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

4. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

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 na przesłanie orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka wniosek pozostawia się bez rozpoznania;**

5. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

6. **Oświadczam, że:** zostałam/zostałem poinformowany, iż w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce przewodniczący zwróci się do właściwego dyrektora o przekazanie opinii o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce (jeżeli ww. nie została dołączona do wniosku lub zawarte w opinii informacje są niewystarczające do wydania orzeczenia/opinii).

.....  
(Data i podpis pierwszego rodzica/prawnego opiekuna/wnioskodawcy)

## **OŚWIADCZENIA DRUGIEGO RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA / WNIOSKODAWCY**

(niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

➤ na udział w posiedzeniu zespołu osób z głosem doradczym na wniosek przewodniczącego: nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

➤ pomocy nauczyciela

➤ osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy Prawo Oświatowe

➤ asystenta międzykulturowego

➤ asystenta edukacji romskiej

- wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki.

2. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

na udział innych osób w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, w tym:

➤ tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osób o których mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowymi innymi środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20);

➤ innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące 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).

3. **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

4. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

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 na przesłanie orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka wniosek pozostawia się bez rozpoznania;**

5. **Oświadczam, że:**  wyrażam zgodę  nie wyrażam zgody,

na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

6. **Oświadczam, że:** zostałam/zostałem poinformowany, iż w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce przewodniczący zwróci się do właściwego dyrektora o przekazanie opinii o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce (jeżeli ww. nie została dołączona do wniosku lub zawarte w opinii informacje są niewystarczające do wydania orzeczenia/opinii).

.....  
(Data i podpis drugiego rodzica/prawnego opiekuna/wnioskodawcy)

## **WYPEŁNIA JEDEN RODZIC, W PRZYPADKU BRAKU PODPISU DRUGIEGO RODZICA**

### **7. Oświadczam, iż brak podpisu drugiego rodzica na wniosku i pod oświadczeniami wynika z**

#### **tego, że:**

- drugi rodzic **nie żyje** (należy dołączyć akt zgonu drugiego rodzica)
- drugi rodzic **ma ograniczoną** władzę rodzicielską (należy dołączyć aktualne orzeczenie sądu)
- drugi rodzic **ma zawieszoną** władzę rodzicielską (należy dołączyć aktualne orzeczenie sądu)
- drugi rodzic **jest pozbawiony** władzy rodzicielskiej (należy dołączyć aktualne orzeczenie sądu)
- INNY POWÓD** - w przypadku braku podpisu drugiego rodzica oraz braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów (akt zgonu, orzeczenie dotyczące ograniczenia/zawieszenia/pozbawienia władzy rodzicielskiej)

#### **Przyczyną braku podpisu drugiego rodzica jest: (wybierz właściwe):**

- brak kontaktu z drugim rodzicem i nieznane miejsce jego pobytu,**
- długotrwały pobyt drugiego rodzica za granicą bez możliwości kontaktu** (*jednocześnie oświadczam, iż drugi rodzic został poinformowany o złożeniu wniosku i nie zgłasza sprzeciwu*),
- inny powód**.....  
.....

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za złożenie wniosku bez podpisu drugiego rodzica i oświadczam, że działam wyłącznie w interesie i dla dobra dziecka. Zobowiązuję się do poinformowania poradni o ewentualnej zmianie sytuacji prawnej lub faktycznej dotyczącej władzy rodzicielskiej. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/wnioskodawcy)

### **III. DOKUMENTACJA UZASADNIAJĄCA WNIOSEK (proszę zaznaczyć właściwe\*):**

- 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 zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, **zaświadczenie lekarskie określające rozpoznanie choroby** lub problemu zdrowotnego wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio:
  - w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia - okulistyki,
  - w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia - audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii,
  - w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji - neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
  - w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera - psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii;
- 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 obecnie został złożony rodzic wniosek;
- opinia z placówki, do której uczęszcza dziecko
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku (jakie?).....  
.....

### **Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne, z wyżej wymienionymi dokumentami**

#### **1. Orzeczenie / opinię (proszę zaznaczyć właściwe):**

- odbierzemy osobiście w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kartuzach,
- prosimy o przesłanie pocztą na adres wskazany we wniosku.

## IV. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 przyjmuję do wiadomości, że:

### **Administrator danych:**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kartuzach**, której dane kontaktowe są następujące:

➤ adres korespondencyjny ul. Kolejowa 17 , 83-300 Kartuzy

➤ nr telefonu (58) 736 63 74

➤ adres e-mail: [sekretariat@pppkartuzy.pl](mailto:sekretariat@pppkartuzy.pl)

### **Inspektor danych osobowych:**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres mailowy: [iod@pppkartuzy.pl](mailto:iod@pppkartuzy.pl)

### **Cel przetwarzania:**

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wydania orzeczenia lub opinii.

### **Podstawa przetwarzania:**

Podstawą przetwarzania jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty i przepisach wydanych na ich podstawie, 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. Dobrowolne podanie danych osobowych innych niż wynikające z przepisów prawa traktowane jest jako zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

### **Odbiorcy danych:**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa (sąd, prokuratura). Na wniosek rodzica inna poradnia. Są nimi również podmioty, które świadczą nam usługi (np. serwis oprogramowania).

### **Okres przechowywania:**

Pani/Pana dane osobowe będą na czas realizacji celu, a po jego zakończeniu na czas przechowywania i archiwizacji wynikającej z przepisów prawa tj. 20 lat w przypadku wydania opinii, a 50 lat w przypadku wydania orzeczenia.

### **Prawa osób:**

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl) ).

Ponadto, w odniesieniu do danych przetwarzanych na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania się ze zgody będzie brak możliwości przetwarzania przez nas tych danych.

.....  
(data)

.....  
(podpis pierwszego rodzica / opiekuna prawnego / wnioskodawcy)

.....  
(data)

.....  
(podpis drugiego rodzica / opiekuna prawnego / wnioskodawcy)