

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu  
aleja Ratuszowa 38, 88-100 Inowrocław

Filia w Kruszwicy: ul. Rybacka 20, 88-150 Kruszwica

Tel 52 359 21 45, fax 52 359 21 75, tel. filii 52 351 54 18

e-mail: [poradnia@pppinowroclaw.pl](mailto:poradnia@pppinowroclaw.pl) strona www: [pppinowroclaw.pl](http://pppinowroclaw.pl)

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY**  
**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  
**w Inowrocławiu**

**WNIOSEK**

**O wydanie orzeczenia o potrzebie\*:**

1. indywidualnego nauczania dla dzieci i młodzieży,
2. indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dla dziecka,
3. kształcenia specjalnego dla dziecka lub ucznia z uwagi na:
  - a. niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
    - niesłyszące
    - słabosłyszące
    - niewidzące
    - słabowidzące
    - niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
    - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim
    - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym
    - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym
    - z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
    - z niepełnosprawnością sprzężoną.....
  - b. niedostosowanie społeczne
  - c. zagrożenie niedostosowaniem społecznym.
4. zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim.

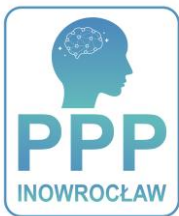
**O wydanie opinii o potrzebie\*:**

- wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

\* Właściwe podkreśl

**Dla:**

1. **Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia**.....
2. **Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia**.....
3. **PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)**.....
4. **Adres zamieszkania dziecka lub ucznia**.....
5. **Nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka**.....  
klasa .....zawód.....
6. **Imiona i nazwiska rodziców**.....
7. **Adres zamieszkania rodziców**.....
8. **Adres do korespondencji rodziców**.....



.....  
9. **Telefon kontaktowy**.....

10. **Adres poczty elektronicznej**.....

11. **Przyczyna i cel, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii**.....

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

12. **Czy dziecko lub uczeń miało/miał wydane wcześniej orzeczenia lub opinie w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK / NIE\***

Jeśli **TAK**, to kiedy? ..... i w której poradni? .....

13. **W przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym podać informację o stosowanych metodach komunikowania się**.....

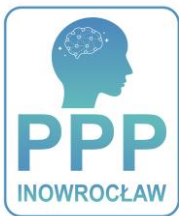
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Pozostałe załączone dokumenty:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Data .....

.....  
/ podpis wnioskodawcy /



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu  
aleja Ratuszowa 38, 88-100 Inowrocław

Filia w Kruszwicy: ul. Rybacka 20, 88-150 Kruszwica

Tel 52 359 21 45, fax 52 359 21 75, tel. filii 52 351 54 18

e-mail: [poradnia@pppinowroclaw.pl](mailto:poradnia@pppinowroclaw.pl) strona www: [pppinowroclaw.pl](http://pppinowroclaw.pl)

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na udział w posiedzeniach zespołu:

- nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystentem wychowawcy świetlicy,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej.

Data .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział w posiedzeniach zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innych niż powołanych w skład zespołu orzekającego.

Data .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Data .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

### Oświadczenie\*\*

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.

Data .....

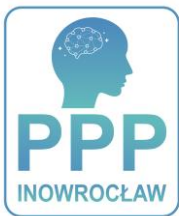
.....

(podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* Dotyczy rodziców/opiekunów dzieci lub uczniów niepełnoletnich.

\*\*\* Właściwe zaznaczyć



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu  
aleja Ratuszowa 38, 88-100 Inowrocław

Filia w Kruszwicy: ul. Rybacka 20, 88-150 Kruszwica

Tel 52 359 21 45, fax 52 359 21 75, tel. filii 52 351 54 18

e-mail: [poradnia@pppinowroclaw.pl](mailto:poradnia@pppinowroclaw.pl) strona www: [pppinowroclaw.pl](http://pppinowroclaw.pl)

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu**  
**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W celu wypełnienia obowiązku wynikającego z art. 13 ust. 1 i ust. 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) (dalej RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Inowrocławiu z filią w Kruszwicy, aleja Ratuszowa 38, 88-100 Inowrocław, tel. 52 359 21 45, e-mail: [ppp-ino@o2.pl](mailto:ppp-ino@o2.pl)
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pod adresem e-mail: [iod@zanex.net.pl](mailto:iod@zanex.net.pl) lub na dane teleadresowe administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO), a w przypadku przetwarzania nie uregulowanego przepisami prawa na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym 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 (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo:
  - dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania,
  - żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
  - do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych następuje z naruszeniem przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych jest:
  - obowiązkowe w zakresie przewidzianym przepisami prawa – konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości załatwienia sprawy,
  - dobrowolne w pozostałym zakresie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
(data i podpis)