

Warszawa, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 4 w Warszawie

Uzupełnienie wniosku

(zgodnie z §31.1 Rozporządzenia)

- | | | |
|---|------------------------|-------|
| ▪ o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | znak sprawy PPP4.4310. | .2026 |
| ▪ o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego | znak sprawy PPP4.4312. | .2026 |
| ▪ o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania | znak sprawy PPP4.4313. | .2026 |
| ▪ o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | znak sprawy PPP4.4311. | .2026 |
| ▪ o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka | znak sprawy PPP4.432. | .2026 |

* właściwe podkreślić

WNIOSEK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane identyfikacyjne dziecka/ucznia																																
Imię (imiona) dziecka/ucznia																																
Nazwisko																																
PESEL																																
W przypadku braku nr PESEL seria i numer dowodu osobistego																																
Data i miejsce urodzenia																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">dzień</td> <td style="width: 10%;">miesiąc</td> <td style="width: 10%;">rok</td> <td colspan="8">miejsce</td> </tr> </table>											dzień	miesiąc	rok	miejsce																		
dzień	miesiąc	rok	miejsce																													
Adres zamieszkania																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10"></td> <td style="width: 10%;">kod pocztowy</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td style="width: 10%;">dzielnica</td> </tr> </table>																					kod pocztowy											dzielnica
										kod pocztowy																						
										dzielnica																						
Nazwa aktualnego przedszkola/szkoły/placówki																																
Adres aktualnego przedszkola/szkoły/placówki																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10"></td> <td style="width: 10%;">kod pocztowy</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td style="width: 10%;">dzielnica</td> </tr> </table>																					kod pocztowy											dzielnica
										kod pocztowy																						
										dzielnica																						
Klasa / oddział / grupa wiekowa																																
Nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe																																

Dane matki/opiekuna prawnego	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania/ korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail <i>(wypełnić drukowanymi literami)</i>	
Dane ojca/opiekuna prawnego	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania/ korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail <i>(wypełnić drukowanymi literami)</i>	
Wskazanie 1 wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie orzeczenie /opinia	
Imię i nazwisko wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie opinia/orzeczenie	

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

- * **Oświadczam**, że jestem 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 (§ 6 ust. 2 pkt. 3 w/w Rozporządzenia).

*właściwie podkreślić

Podpis rodziców/opiekunów
prawnych/pełnoletniego ucznia:

1

2

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego uczeń lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.

W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania (§ 6 ust. 2 pkt. 4 w/w Rozporządzenia).

Podpis rodziców/opiekunów
prawnych/pełnoletniego ucznia: 1

2

Przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła lub ośrodek, do których uczęszcza dziecko lub uczeń lub do których zostało przyjęte dziecko lub uczeń, do której ma zostać przesłany dokument:

Nazwa:

Adres:

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 w/w Rozporządzenia).

*właściwie podkreślić

podpis wnioskodawcy (1).....

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 w/w Rozporządzenia).

*właściwie podkreślić

podpis wnioskodawcy (2)

Miejsce na adnotację Poradni:

Podpisy wnioskodawców:

1.....

2.....

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:

.....

(data i podpis)

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica należy dołączyć do wniosku:

- akt zgonu drugiego rodzica,
- orzeczenie dotyczące ograniczenia,
- zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej
- lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu.

W przypadku braku wyżej wymienionych dokumentów wnioskodawca składa stosowne **oświadczenie**.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, że:

- 1) administratorem danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 4, z siedzibą przy ul. Mińskiej 1/5, 03-806 Warszawa;
- 2) przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa związanych ze świadczeniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej tj. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2019 poz. 1942 ze zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 poz. 1327), Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz.U. 2017 poz. 1647) oraz art. 5 6 ust. 1-6 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743), w powiązaniu z art. 6 ust. 1 lit. c RODO* (przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), a także w celach archiwalnych zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U 2020 poz. 164);
- 3) dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wynikających z przepisów prawa celów archiwizacji;
- 4) mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Poradni;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wydania orzeczenia;
- 6) w przypadku podejrzenia, że dane moje i mojego dziecka przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa, mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) kontakt do inspektora danych osobowych Poradni: ppp4_iod@dbfopld.waw.pl.

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony 'Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

.....
podpis wnioskodawcy (1)

.....
podpis wnioskodawcy (2)