

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO  
W POWIATOWYM CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI W IŁAWIE  
PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W IŁAWIE**

14 – 200 Iława ul. Kopernika 8A

Tel./fax. 089-649-24-35    089-649-27-66    [www.pcre.ilawa.pl](http://www.pcre.ilawa.pl)    e-mail: [sekretariat@pcre.ilawa.pl](mailto:sekretariat@pcre.ilawa.pl)

---

Proszę o wydanie:

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\***
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - zespołowych / indywidualnych\***
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania\***
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego\***
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju\***

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia .....

Data urodzenia ....., miejsce urodzenia .....

Numer PESEL dziecka/ucznia 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Adres zamieszkania dziecka/ucznia .....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka .....

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza ....., rok szkolny .....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe) .....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka /ucznia .....

Adres zamieszkania rodziców dziecka lub ucznia oraz adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania .....

Adres poczty elektronicznej (e-mail) ....., nr telefonu wnioskodawcy .....

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

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

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO  
W POWIATOWYM CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI W IŁAWIE  
PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W IŁAWIE**

14 – 200 Iława ul. Kopernika 8A

Tel./fax. 089-649-24-35    089-649-27-66    [www.pcre.ilawa.pl](http://www.pcre.ilawa.pl)    e-mail: [sekretariat@pcre.ilawa.pl](mailto:sekretariat@pcre.ilawa.pl)

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach wraz ze wskazaniem nazwy poradni psychologiczno-pedagogicznej, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię .....

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; .....

**Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Iławie, ul. Kopernika 8A, w celu wydania opinii lub orzeczenia zgodnie z przepisami prawa zawartymi w Rozporządzeniu 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) – zwanego dalej „RODO” oraz Ustawie z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)
2. Zapoznałem/-am się z prawami przysługującymi podmiotowi, którego dane są przetwarzane, zgodnie z treścią art. 13 ust. 1 lit. a RODO.
3. Na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego i za zgodą rodzica dziecka lub ucznia lub za zgodą pełnoletniego ucznia w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, mogą uczestniczyć nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy, pomoc nauczyciela, asystent edukacji romskiej.

**Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniu zespołu w/w osób wyznaczonych przez ich dyrektora.

4. **Wnioskuje lub wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na udział, w posiedzeniu zespołu innych osób (niż wchodzące w skład zespołu orzekającego lub wskazane w punkcie 3), w szczególności\*:  
 psychologa\*,  pedagoga\*,  logopedy\*,  lekarza\*,  innego specjalisty\* .....

*W przypadku wnioskowania o udział w/w osób, prosimy o podanie imienia i nazwiska oraz adresu do korespondencji*

5. **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.

6. **Wyrażam zgodę\* / nie wyrażam zgody\*** na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**\* - właściwe zaznaczyć**

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych (Dz. U. 2017, poz. 1743).*