Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „TOP”
ul. Raszyńska 8/10, 02-026 Warszawa
www.top.eduwarszawa.pl; e-mail: sppptop@eduwarszawa.pl; tel. 22 822 77 17

imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/pełnoletniego ucznia

(miejscowość, data)

numer telefonu/adres e-mail

WNIOSEK do Zespołu Orzekającego
Specjalistycznej Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej „TOP” w Warszawie

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia:

- o potrzebie kształcenia specjalnego* - znak sprawy SPPPTOP.4310. __.2026
- o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* - znak sprawy SPPPTOP.4311. __.2026
- o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego* - znak sprawy SPPPTOP.4312. __.2026
- o potrzebie indywidualnego nauczania* - znak sprawy SPPPTOP.4313. __.2026
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka (WWRD) * - znak sprawy SPPPTOP432. __.2026

Nr PESEL dziecka/ucznia, jeśli brak to seria i nr dokumentu tożsamości

(imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia) (data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia)

(miejsce zamieszkania dziecka/ucznia: kod pocztowy, miasto, dzielnica Warszawy, ulica, nr domu, nr mieszkania)

(nazwa i adres przedszkola / szkoły, dzielnica Warszawy, klasa, nazwa zawodu - w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

(imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów)

(adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

(adres korespondencyjny rodziców / prawnych opiekunów – jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Określenie przyczyny i celu (*), dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia/opinii WWRD:

……..

• niewidzący / słabowidzący; • niesłyszący / słabosłyszący; • z niepełnosprawnością sprzężoną: ……..	• wychowanie przedszkolne • pierwszy etap edukacyjny kl. I-III • drugi etap edukacyjny kl. IV-VIII • szkoła ponadpodstawowa

(*) - właściwe podkreślić

Wcześniej wydane orzeczenia/opinie WWRD – wraz ze wskazaniem daty wydania i nazwy poradni wydającej 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:

.....

.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka ucznia :

.....

.....

.....

Wnioskodawca, który otrzymuje orzeczenie ……..

imię i nazwisko

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że drugi z wnioskodawców ma prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii, poświadczonej za zgodność z oryginałem.

_____ _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że jako rodzic mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu, w części dotyczącej mojego dziecka i przedstawić swoje stanowisko **w dniu ……** i zostałem/am poinformowany/a o możliwości osobistego odbioru orzeczenia/opinii WWRD, **w terminie 14 dni od daty posiedzenia Zespołu Orzekającego tj. do dnia …….**

_____ _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody (*) **na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego Zespołu (**§ 4 ust. 5 pkt 1-3) **[1]:**

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych, specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
- pomocy nauczyciela
- asystenta edukacji romskiej
- asystenta międzykulturowego
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ ucznia
- tłumacza języka migowego
- innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osób wykonujących zawód medyczny realizujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

_____ _____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/ wnioskodawcy Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

1) - Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz.428).

(*) - właściwe podkreślić

Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego w w/w sprawie z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego Zespołu:

……..……

(imię i nazwisko osoby, specjalizacja, adres e-mail, nr telefonu komórkowego)

_____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy

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, uczniem będącym wnioskodawcą (*), § 6 ust. 2 pkt. 3[1)].

_____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy

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

W przypadku niewyrażenia zgody, wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

_____

(nazwa i adres przedszkola / szkoły, klasa)

_____

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*) na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej; w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka/ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców § 6 ust. 2 pkt. 5 [1)].

_____ _____

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego/wnioskodawcy Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio:

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

.....

(rodzaj dokumentu)

Zgodnie z § 6 ust. 5 [1)], **wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek,** w szczególności:

- 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;
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.

---

1) - Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz.428).

(*) - właściwe podkreślić

Wnioskodawca dołącza załączniki:

1. …….…..….

2. ……...….

3. …….

4. …….……

5. …….……

6. …….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/wnioskodawcy

Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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) zwanego dalej „RODO" (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, że:

1. **Administrator danych osobowych:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „TOP" w Warszawie ul. Raszyńska 8/10, tel.22 822 77 17, reprezentowana przez dyrektora.

Inspektor ochrony danych: adres e-mail do kontaktu: iod.mbfo@eduwarszawa.pl

2. **Cel i podstawa przetwarzania danych:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzanie na podstawie:
   a) art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w celu wypełnienia przez administratora obowiązków określonych w przepisach prawa, w Rozporządzeniu Ministra Edukacji [1)],
   b) art. 6 ust. 1 lit. e w celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym.
3. **Odbiorcy danych osobowych:** organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
   a) podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem, w tym: dostawcy usług IT, podmioty świadczące usługi technologiczno-informatyczne, podmioty obsługujące wydarzenia organizowane przez administratora.
4. **Przechowywanie danych osobowych:** Dane przechowywane są przez okres przewidziany właściwymi przepisami prawa, nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. **Prawa osób, których dane dotyczą:** Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii zgodnie z art. 15 RODO;
   b) prawo do sprostowania (poprawienia) swoich danych zgodnie z art. 16 RODO;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych zgodnie z art. 18 RODO;
   d) prawo do sprzeciwu zgodnie z art. 21 RODO;
6. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO.
7. **Informacja o wymogu podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych**: Podanie danych osobowych w zakresie określonym przepisami prawa jest niezbędne do wykonywania przez naszą placówkę działalności statutowej. Odmowa ich podania uniemożliwi realizację złożonego wniosku. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:** Dane nie będą przetwarzane przez Administratora w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Przyjmuję do wiadomości:

……..…

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna/wnioskodawcy

……..……

Podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego

1) - Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz.428).

(*) - właściwe podkreślić