

.....
(miejscowość, data)

ZESPÓŁ ORZĘKAJĄCY PORADNI
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ
05-800 Pruszków, ul. Gomulińskiego 2

DANE WNIOSKODAWCÓW :

Dane oraz podpis(y) muszą być zgodne z wnioskiem złożonym do zespołu orzekającego.

Wnioskodawca 1 (matka / opiekun prawny / pełnoletni uczeń)

Imię (imiona) i nazwisko:

Adres:

Wnioskodawca 2 (ojciec / opiekun prawny)

Imię (imiona) i nazwisko:

Adres:

OŚWIADCZENIE

o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania od orzeczenia

Na podstawie art. 127a § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1961), po zapoznaniu się z treścią orzeczenia o *potrzebie kształcenia specjalnego / nauczania indywidualnego / zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

nr z dnia wydanego dla mnie / mojego dziecka*:

.....

(imię (imiona) i nazwisko dziecka / ucznia),

oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. orzeczenia.

Oświadczam, że orzeczenie jest zgodne ze złożonym przeze mnie wnioskiem.

Jestem świadomy/a, że z dniem doręczenia niniejszego oświadczenia do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Pruszkowie, orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy 1
(matka / opiekun prawny / pełnoletni uczeń)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy 2
(ojciec / opiekun prawny)

* Niepotrzebne skreślić.