

Kraków, dn.

**Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Dla Dzieci z Niepowodzeniami Edukacyjnymi w Krakowie
31-046 Kraków, ul. Św. Gertrudy 2**

DANE WNIOSKODAWCÓW*:

Wnioskodawca 1 (matka / opiekun prawny / pełnoletni uczeń)

Imię i nazwisko:
Adres:
PESEL:

Wnioskodawca 2 (ojciec / opiekun prawny)

Imię i nazwisko:
Adres:
PESEL:

**OŚWIADCZENIE
o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania**

Na podstawie art. 127a § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572), po zapoznaniu się z treścią orzeczenia o *potrzebie kształcenia specjalnego/nauczania indywidualnego/zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*** nr z dnia wydanego dla mnie/mojego dziecka***: (*imię i nazwisko ucznia*), oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. orzeczenia.

Oświadczam, że orzeczenie jest zgodne z moim żądaniem.

Jestem świadomy/a, że z dniem doręczenia niniejszego oświadczenia do SPPDDZNE, orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne, co oznacza, iż nie przysługuje mi prawo do wniesienia odwołania do Kuratora Oświaty.

PODPISY:*

.....
(matka / opiekun prawny / wnioskodawca 1)

.....
(ojciec / opiekun prawny / wnioskodawca 2)

.....
(pełnoletni uczeń – jeśli dotyczy)

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

W przypadku jednego wnioskodawcy (np. jeden z rodziców, opiekun prawny lub pełnoletni uczeń) należy wypełnić odpowiednie dane i złożyć podpis zgodnie z ww. wnioskiem.

** Niepotrzebne skreślić.

*** Niepotrzebne skreślić.