

Dobczyce, dnia

WNIOSKODAWCA/WNIOSKODAWCY:

Dane rodzica/ opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

Imię i nazwisko :

Adres zam. :

Telefon kontaktowy/adres e-mail:

Dane II rodzica/ opiekuna prawnego

Imię i nazwisko :

Adres zam. :

Telefon kontaktowy/adres e-mail:

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W DOBCZYCACH**

(wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Podstawa prawna: §5 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428)

o wydanie:¹

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA/UCZNI

Imię (imiona) i nazwisko:

PESEL/ w przypadku braku nr PESEL dokument potwierdzający tożsamość:

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka

.....

Oddział/klasa.....

Nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

¹ Proszę krzyżykiem zaznaczyć właściwe

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/ OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

Dane **matki**/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania :

Adres do korespondencji

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Dane **ojca**/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko :

Adres zamieszkania :

Adres do korespondencji

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Wskazanie 1 wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie orzeczenie/opinia:

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Przyczyna i cel, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:

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

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach-jeżeli takie zostały wydane²:

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

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:

.....
.....

² ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie/opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający przy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej-nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

Oświadczenia: ³

Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego, nauczyciela, wychowawcy, pomocy nauczyciela, wyznaczonego przez ich dyrektora, asystenta edukacji romskiej, edukacji międzykulturowej lub innego specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ uczniem

TAK NIE

Wyrażam zgodę na powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub innego specjalisty

TAK NIE

Wnioskuje o powołanie przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego głosu doradczego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, tłumacza języka migowego, asystenta edukacji romskiej, edukacji międzykulturowej, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia lub innego specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/ucznem - imię i nazwisko specjalisty:.....

TAK NIE

Wyrażam zgodę na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§6 ust. 2 pkt. 5 w/w Rozporządzenia)

TAK NIE

Zgodnie z §6 ust. 5 w/w Rozporządzenia wnioskodawca dołącza do wniosku dokumentację uzupełniającą, w szczególności⁴:

- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- wydane przez specjalistów spoza Poradni opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich
- zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia
- informację o dziecku/uczni z placówki, do której uczęszcza
- inne dokumenty⁵

Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem,
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem

.....
data

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

.....
data

.....
Podpis II rodzica/opiekuna prawnego

³ Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie

⁴ Proszę zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie

⁵ w tym:

-wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia
-w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego

Oświadczam, że zostałem poinformowany o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego w sprawie mojego dziecka i możliwości uczestniczenia w tym posiedzeniu

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis II rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przesłanie orzeczenia do przedszkola/szkoły/ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku na adres wskazany w przedmiotowym wniosku. **Niewyrażanie zgody wiąże się z pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.**

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis II rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że orzeczenie/opinię odbiorę osobiście

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego
wskazanego do przekazania orzeczenia/opinii

Oświadczam, że rozpoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1i2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. U.UE.L.2016.119.1)

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis II rodzica/opiekuna prawnego

Informujemy, że zgodnie z §7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji narodowej z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka/ucznia szkoły, przedszkola, ośrodka lub placówki przewodniczący Zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach i mocnych stronach rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi.

O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.