

.....  
miejsce i data przyjęcia wniosku, podpis przyjmującego

## WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA / OPINII\*

### ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY POWIATOWEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ W RYDZYNIE

.....  
imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....  
adresy ich zamieszkania (dane obowiązkowe)

.....  
telefony, adres poczty e-mail (dane dobrowolne)

#### WNIOSEK O WYDANIE

- Orzeczenia o potrzebie/braku potrzeby\* kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz niedostosowanej społecznie, wymagającej stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy.
- Orzeczenia o potrzebie/braku potrzeby indywidualnego\* obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego.
- Orzeczenia o potrzebie/braku potrzeby\* indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży, których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły.
- Orzeczenia o potrzebie/braku potrzeby\* zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych /indywidualnych\* dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim.
- Opinii o potrzebie/braku potrzeby\* wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole.

#### DLA:

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

.....  
(PESEL lub seria nr dowodu osobistego dziecka)

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

.....  
(Miejsce zamieszkania dziecka)

.....  
(Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka; nazwa zawodu)

.....nazwa grupy przedszkolnej/klasa .....

.....  
\* Niepotrzebne skreślić

1. **Uzasadnienie wniosku** (należy podać **cel i przyczyny**, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia albo opinii):

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

2. Czy dziecko było badane w naszej poradni lub innej, czy została wydana opinia lub orzeczenie ? (kiedy wydane, przez kogo, z jakiego powodu):

.....

3. Czy dziecko/uczeń porozumiewa się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?  
TAK/NIE\*\*

4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na ewentualne uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego przedstawiciela szkoły/placówki uczestniczących w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka/ucznia:

- nauczyciele, wychowawcy, specjaliści  
 asystent nauczyciela, asystent wychowawcy świetlicy  
 pomoc nauczyciela  
 asystent edukacji romskiej.

5. **Wnoszę o / nie wnoszę o /wyrażam zgodę na\*** uczestnictwo innych specjalistów udzielających pomocy dziecku/uczniowi (*psycholog, pedagog, lekarz lub specjalista*)

.....  
imię i nazwisko / adres do korespondencji / telefon

.....  
imię i nazwisko / adres do korespondencji / telefon

.....  
imię i nazwisko / adres do korespondencji / telefon

6. **Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem rodzicem dziecka/ucznia sprawującym władzę rodzicielską\* / prawnym opiekunem \*/ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem\*.**

7. **Oświadczam, że podejmuję decyzję o złożeniu wniosku o wydanie orzeczenia / opinii również w imieniu drugiego rodzica / opiekuna prawnego / osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem\*.**  
**Równocześnie biorę odpowiedzialność za powiadomienie o uruchomieniu procedury orzeczniczej drugiego rodzica / opiekuna prawnego /osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem\*.**

8. **Zostałem/am poinformowany/a, że Przewodniczący Zespołu Orzekającego dołączy do złożonego wniosku wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych wykonanych w tutejszej Poradni na potrzeby sprawy.**

9. **Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wykorzystania przez Zespół Orzekający, w trakcie rozpatrywania wniosku, dokumentacji dotyczącej mojego dziecka będącej w posiadaniu Poradni (zawartej w Karcie Indywidualnej dziecka) oraz o możliwości**

---

\* odpowiednie zaznaczyć

zasięgnięcia przez Zespół Orzekający opinii nauczycieli szkoły, do której uczeń uczęszcza lub wychowawców placówki, w której uczeń przebywa.

**10. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji o wynikach badań oraz informacji o wydanej decyzji administracyjnej placówce oświatowej, do której dziecko uczęszcza, jeżeli zaistnieje taka potrzeba:**

tak\*     nie\*

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

**12. Do wniosku dołączam dokumenty uzasadniające wniosek (właściwe zaznaczyć):**

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku – wymagane do wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub indywidualnego nauczania (wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego);
- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia na obowiązującym w poradni druku (jeśli jest niezbędne do wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego);
- zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy na obowiązującym w poradni druku (określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zaświadczenie to jest niezbędne do wydania orzeczenia);
- opinie wydane przez specjalistów;
- wyniki obserwacji - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówce;
- wyniki badań psychologicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówce;
- wyniki badań pedagogicznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówce;
- wyniki badań logopedycznych - jeśli były wykonywane w innej, niż tutejsza placówce;
- opinie ze szkoły, z przedszkola, ośrodka lub placówki;
- poprzednie orzeczenia lub opinie dołączam / znajdują się w dokumentacji tutejszej Poradni (właściwe podkreślić);
- inne załączniki (wymienić jakie):

.....

Oświadczam, że „wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, niezbędnych do udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)” w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....  
podpisy wnioskodawcy

**Odbiór orzeczenia** (właściwe podkreślić)

osobiście w poradni

przesyłką pocztową

---

\* odpowiednie zaznaczyć