

**WNIOSEK
O WYDANIE ORZECZENIA/OPINII O POTRZEBIE:***

- Kształcenia specjalnego
- Indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych
- Indywidualnego nauczania
- Wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

I. Dane identyfikacyjne dziecka										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL / w przypadku braku nr PESEL serię i nr dowodu osobistego/										
Data urodzenia	dzień			miesiąc				rok		
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania dziecka										
Nazwa <u>aktualnego</u> przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko										
Adres <u>aktualnego</u> przedszkola/szkoły/placówki										
Klasa/odział/grupa wiekowa										
Nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe										

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych	
Dane matki/opiekuna prawnego:	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	

Dane ojca/opiekuna prawnego:	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Informacje kontaktowe	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych	
Wskazanie jednego wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie orzeczenie /opinia	
Imię i nazwisko wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie opinia/orzeczenie	

III. CEL I UZASADNIENIE WNIOSKU

Cel wydania (*np. kształcenie specjalne*):

Uzasadnienie (*opis trudności, sytuacji dziecka, powodów złożenia wniosku*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(*warto opisać funkcjonowanie dziecka w domu i szkole, trudności, diagnozy, obserwacje*)

IV. DOTYCHCZAS WYDANE ORZECZENIA/OPINIE

brak

były wydane (proszę podać):

Rodzaj dokumentu:

Nazwa poradni:

V. FUNKCJONOWANIE DZIECKA

1. Metody komunikowania się:

(*np. mowa, AAC, język obcy, brak komunikacji werbalnej*)

2. Specyficzne potrzeby/zachowania:

.....

.....

(*np. trudności emocjonalne, społeczne, sensoryczne, zdrowotne*)

* *właściwe podkreślić*

VI. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam:

- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
- wyniki dotychczasowych badań (psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych)
- poprzednio wydane orzeczenia / opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni;
- inne dokumenty (jakie?):

VII. DODATKOWE ZAŚWIADCZENIA (jeśli dotyczy)

- zaświadczenie lekarskie (specjalistyczne)
- zalecenia do pracy z dzieckiem
- zaświadczenie o stanie zdrowia
- zaświadczenie do indywidualnego nauczania
- zaświadczenie lekarza medycyny pracy (kształcenie zawodowe)

VIII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

1. Oświadczam, że jestem:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską
- prawnym opiekunem
- osobą / podmiotem sprawującym pieczę zastępczą, jeżeli dotyczy (§ 6 ust. 2 pkt. 3 w/w Rozporządzenia).

Podpisy rodziców/opiekunów 1

(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

prawnych/pełnoletniego ucznia:

2.

(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

Z powodu braku podpisu drugiego rodzica, jako rodzic podpisujący wniosek dołączam do wniosku:

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

Z powodu braku możliwości przedłożenia dokumentów wymienionych powyżej oświadczam, że jest to niemożliwe z uwagi na:

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

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

2. Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam*** zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania. (§ 6 ust. 2 pkt. 4 w/w Rozporządzenia).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

Oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam*** zgody na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania. (§ 6 ust. 2 pkt. 4 w/w Rozporządzenia).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki, do której należy przesłać orzeczenie i/lub opinie:

.....

3. **Wyrażam / nie wyrażam*** zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej. (E-doręczenia)

adres skrzynki:.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 1)

4. **Wyrażam / nie wyrażam*** zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej. (E-doręczenia)

adres skrzynki:.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy 2)

5. **Wyrażam zgodę** (o której mowa w § 4 ust. 5 pkt 1- 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2.03.2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych) na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego Zespołu:

- a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, b) pomocy nauczyciela, c) osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia, d) asystenta międzykulturowego, e) asystenta edukacji romskiej,
- wyznaczonych przez ich dyrektora

TAK / NIE*

* *właściwe podkreślić*

f) tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych

TAK / NIE*

g) innych osób, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osoby wykonującej zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień

TAK / NIE*

IX. PODPISY WNIOSKODAWCÓW

1.
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2.
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Data:

UWAGA:

Do wniosku należy dołączyć dokumentację uzasadniającą jego złożenie. Braki formalne mogą skutkować wezwaniem do uzupełnienia lub pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

POUCZENIE

- Wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek:
 - 1) dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego,
 - 2) wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych,
 - 3) poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek,
 - 4) inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.

- **Do wniosku** o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii – ze względu na niesłyszenie, słabe słyszenie, niewidzenie, słabe widzenie, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję, autyzm, w tym zespół Aspergera, lub niepełnosprawności sprzężone, wnioskodawca dołącza ponadto:
 - 1) zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art. 42 ust. 1 *Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry* (Dz.U. z 2026 r. poz. 37 i 203), określające rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio:
 - a) w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia – okulistyki,
 - b) w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii,
 - c) w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
 - d) w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii;

* *właściwe podkreślić*

- 2) 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;
 - 3) 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.
- Jeżeli do wydania opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.
- **Do wniosku** o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego. W zaświadczeniu lekarz określa:
- 1) przewidywany okres, nie krótszy jednak niż 30 dni, w którym stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły,
 - 2) rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD), oraz wynikające z tej choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.
- W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu.

Klauzula RODO

Zgodnie z art. 13 RODO (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Gostyninie, ul. J. Ozdowskiego 1a, 09- 500 Gostynin
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania orzeczenia/opinii i nie będą udostępniane innym podmiotom,
- 3) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- 4) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. 2023 poz. 2499), Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 02.03.2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 428).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić