

.....  
.....  
imię i nazwisko wnioskodawców<sup>1</sup>/wnioskodawcy<sup>2</sup>

**Do Zespołu Orzekającego  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Nowym Tomysłu  
ul. Emilii Sczanieckiej 1  
64-300 Nowy Tomysł**

### **WNIOSEK O WYDANIE:**

**właściwe podkreślić:**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niesłyszzenie/słabosłyszzenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niewidzenie/słabowidzenie (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim/umiarkowanym/znacznym (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność sprzężoną (wskazać współwystępujące niepełnosprawności) niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym i niepełnosprawność ruchowa
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność ruchową w tym z afazją
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na autyzm, w tym zespół Aspergera

L.P.	<b>I. DANE DZIECKA/UCZNIĄ</b>											
<b>1.</b>	<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>											
<b>2.</b>	<b>PESEL</b>											
	W przypadku braku numeru PESEL podać serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość											
<b>3.</b>	<b>Data i miejsce urodzenia</b>											
<b>4.</b>	<b>Adres zamieszkania</b>											
<b>5.</b>	<b>Adres i nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń</b> (wypełnić w przypadku dziecka/ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka)											
<b>6.</b>	<b>Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza uczeń</b>											
<b>7.</b>	<b>Nazwa zawodu</b> (wypełnić w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)											

<sup>1</sup> Rodzice dziecka lub niepełnoletniego ucznia

<sup>2</sup> Pełnoletni uczeń/pełnoletnia uczennica



V. INFORMACJE O POPRZEDNIO WYDANYCH DLA DZIECKA/UCZNIA ORZECZENIACH LUB OPINIACH O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA			
1.	Czy dziecko/uczeń poprzednio posiadał orzeczenia lub opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	TAK	NIE
		właściwie podkreślić	
2.	Jeżeli w pkt 1 zaznaczono odpowiedź TAK proszę wskazać nazwę poradni, w której działał zespół orzekający który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej - nazwę tej niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej		

VI. INFORMACJE O STOSOWANYCH METODACH KOMUNIKOWANIA SIĘ (wypełnić w przypadku, gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)	

VII. OŚWIADCZENIA		
1.	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*
na uczestniczenie w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego, nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, placówce, ośrodka, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystenta edukacji romskiej, asystenta międzykulturowego- wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka, placówki do której uczęszcza moje dziecko.		
Podpis wnioskodawcy.....		Podpis wnioskodawcy.....

2.	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*
na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na adres wskazany w niniejszym wniosku.		
Podpis wnioskodawcy.....		Podpis wnioskodawcy.....

3.	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*
na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku**		
Podpis wnioskodawcy.....		Podpis wnioskodawcy.....

4.	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*	Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*
aby w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym mógł uczestniczyć tłumacz języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023r. poz. 20)		
Podpis wnioskodawcy.....		Podpis wnioskodawcy.....

<b>5.</b>	<b>Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*</b>	<b>Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*</b>
<p>aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczyły inne osoby których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203).</p>		
Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył..... ..... .....		Wnioskuje, aby w posiedzeniu zespołu orzekającego, z głosem doradczym, uczestniczył..... ..... .....
<b>Podpis wnioskodawcy</b> .....		<b>Podpis wnioskodawcy</b> .....

<b>6.</b>	<b>Oświadczam, że jestem*</b>	<b>Oświadczam, że jestem*</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>rodzicem sprawującym władzę rodzicielską*</b> nad dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek.</li> <li>• <b>prawnym opiekunem*</b> dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek.</li> <li>• <b>osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą*</b> nad dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>rodzicem sprawującym władzę rodzicielską*</b> nad dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek.</li> <li>• <b>prawnym opiekunem*</b> dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek.</li> <li>• <b>osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą*</b> nad dzieckiem/ucznikiem, którego dotyczy wniosek</li> </ul>
<b>Podpis wnioskodawcy</b> .....		<b>Podpis wnioskodawcy</b> .....

*\*niewłaściwe skreślić*

*\*\* w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania*

L.P.	<b>VIII. DODATKOWE DANE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW</b>	
<b>1.</b>	Adres poczty elektronicznej	
<b>2.</b>	Numer telefonu	

L.P.	<b>IX. WSKAZANIE WNIOSKODAWCY KTÓREMU PRZEKAZUJE SIĘ ORZECZENIE LUB OPINIĘ</b>	
<b>1.</b>	Imię i nazwisko wnioskodawcy	

### **X. ZAŁĄCZNIKI UZASADNIAJĄCE WNIOSK:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....**LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW:**.....

## XI. INFORMACJE DLA WNIOSKODAWCÓW/WNIOSKODAWCY

1. Rodzice dziecka/ucznia lub pełnoletni uczeń mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko w sprawie.
2. W przypadku gdy wnioskodawcy/wnioskodawca nie uczestniczą w posiedzeniu zespołu orzekającego, przewodniczący zespołu orzekającego, na ustną lub pisemną prośbę wnioskodawców/wnioskodawcy, informuje ich/go o przebiegu posiedzenia zespołu i podjętym rozstrzygnięciu.
3. Jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka/ucznia prowadzonymi przez pracowników tutejszej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.
4. **Do niniejszego wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii** zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r. poz. 428) **należy dołączyć:**
  - Dokumentację medyczną leczenia, w tym specjalistycznego.
  - Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych.
  - Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni.
  - Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.
5. **W przypadku, kiedy wniosek dotyczy kształcenia specjalnego z uwagi na:**
  - A. **Słabosłyszenie/niesłyszenie** należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji: w dziedzinie audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii.
  - B. **Słabowidzenie/niewidzenie** należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji: w dziedzinie okulistyki.
  - C. **Autyzm w tym zespół Aspergera** należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji: w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii.
  - D. **Niepełnosprawność ruchową w tym afazję** należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji: w dziedzinie neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej.
  - E. **Niepełnosprawności sprzężone** należy dołączyć zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji- odpowiednio do rodzaju niepełnosprawności.
6. **Dodatkowo, w przypadku niepełnosprawności o których mowa w pkt A, B, C, D, E należy również dołączyć:**
  - Wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka/ucznia.
  - Kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego zawierającej informację o czasie i przebiegu leczenia.
  - Informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem/ucznem w przedszkolu/szkole/ośrodku/placówce, do której dziecko/uczeń uczęszcza - jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego (w przypadku dziecka/ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień).
7. **W przypadku, kiedy wniosek dotyczy indywidualnego nauczania lub indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego należy dodatkowo dołączyć:**
  - zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia wydane przez:
    - lekarza specjalistę,
    - lekarza w trakcie specjalizacji (Lekarz w trakcie specjalizacji wydaje zaświadczenie dziecku/uczniowi w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych),
    - lekarza POZ na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.
8. Jeśli wniosek będzie niekompletny lub będzie brakowało załączonej dokumentacji, wnioskodawca/ wnioskodawcy zostanie/zostaną wezwani do ich uzupełnienia. W tym czasie ustawowy termin na załatwienie sprawy zostaje wstrzymany.
9. Jeżeli oświadczenia wnioskodawców będą się od siebie różniły bieg sprawy zostanie wstrzymany do momentu ustalenia wspólnego stanowiska (Art. 35 § 5 KPA).

**Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości:**

.....  
.....

**data i podpis wnioskodawców/wnioskodawcy**