

.....
.....
imię i nazwisko wnioskodawców¹/wnioskodawcy²

**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 niesłyszenie/słabosłyszenie (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/znaczym (niewłaściwe skreślić)
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność sprzężoną (wskazać współwystępujące niepełnosprawności).....
- 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.	I. DANE DZIECKA/UCZNIA											
1.	Imię (imiona) i nazwisko											
2.	PESEL											
	W przypadku braku numeru PESEL podać serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość											
3.	Data i miejsce urodzenia											
4.	Adres zamieszkania											
5.	Adres i nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego uczęszcza dziecko/uczeń (wypełnić w przypadku dziecka/ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka)											
6.	Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczęszcza uczeń											
7.	Nazwa zawodu (wypełnić w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)											

¹ Rodzice dziecka lub niepełnoletniego ucznia

² Pełnoletni uczeń/pełnoletnia uczennica

L.P.	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
		właściwe 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/ucznem w przedszkolu, szkole, placówce, ośrodku, 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.....

6.	Oświadczam, że jestem*	Oświadczam, że jestem*
• rodzicem sprawującym władzę rodzicielską* nad dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek. • prawnym opiekunem* dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek. • osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą* nad dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek	• rodzicem sprawującym władzę rodzicielską* nad dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek. • prawnym opiekunem* dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek. • osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą* nad dzieckiem/ucniem, którego dotyczy wniosek	
Podpis wnioskodawcy.....		Podpis wnioskodawcy.....

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

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

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

[illegible]

..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