

**ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY
PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ
W ŚWIEBODZINIE**

Data wpływu wniosku

**WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA /
OPINII DO WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA**

Podstawa prawna: § 6 ust. 1 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.poz.428)

Rodzaj dokumentu (proszę zaznaczyć wszystkie te rodzaje dokumentów, o które Państwo wnioskują)

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
- Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

1. Dane dziecka / ucznia												
Imię (imiona)						Nazwisko						
Data (D-M-R) i miejsca urodzenia				PESEL/SERIA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ								
Adres zamieszkania/ numer telefonu	Kod pocztowy			Miejscowość				Województwo				
	Ulica						Nr domu		Nr lokalu			
	Numer telefonu :											
Nazwa i adres szkoły, przedszkola, placówki do której uczęszcza	Pełna nazwa szkoły/przedszkola/placówki											
	Kod pocztowy				Miejscowość							
	Ulica						Nr domu		Nr lokalu			
	Klasa/Oddział				Nazwa zawodu (kształcenie w zawodzie)							
2. Dane dotyczące opieki prawnej nad dzieckiem lub uczniem												
Imię (imiona) i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka						Imię (imiona) i nazwisko matki/ prawnego opiekuna dziecka						
Adres zamieszkania ulica i numer domu/lokalu						Adres zamieszkania ulica i numer domu/lokalu						
Kod pocztowy		Miejscowość				Kod pocztowy		Miejscowość				
Adres do korespondencji – (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)												
Ulica i numer domu/lokalu						Ulica i numer domu/lokalu						
Kod pocztowy		Miejscowość				Kod pocztowy		Miejscowość				

3. Informacje dotyczące wydania orzeczenia lub opinii

Określenie przyczyny i celu, dla którego jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach i opiniach – jeżeli zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się (w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym np. *(np. mowa, AAC, język obcy, brak komunikacji werbalnej)*)

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka (*szczególne potrzeby dziecka, które mogą wpłynąć na jego funkcjonowanie w szkole/przedszkolu np. trudności w relacjach z rówieśnikami, nadwrażliwość sensoryczna, lub inne sytuacje w których dziecko wymaga dodatkowego wsparcia*)

Zostałam/em poinformowana/y, że wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań diagnostycznych dziecka lub ucznia wykonanych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świebodzinie zostaną dołączone do wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Orzeczenie/opinię należy przekazać: *(w przypadku rodziców dziecka niepełnoletniego)*

matce - oryginał/kopia *

ojcu - oryginał/kopia *

prawny opiekun - oryginał /kopia *

***właściwe podkreślić**

4. Podpisy wnioskodawców

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Podpis ojca/ prawnego opiekuna

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Podpis matki/ prawnego opiekuna

5. Oświadczenia, wnioski, zgody (*załączniki do wniosku*)

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego, na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomoc nauczyciela, osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystent międzykulturowy, asystent edukacji romskiej.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

***właściwe podkreślić**

Wnoszę / nie wnoszę* na udział w zespole orzekającym z głosem doradczym Pana /Pani
w szczególności: tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowemu, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień lub innych specjalistów innych niż wchodzący w skład zespołu orzekającego.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

***właściwe podkreślić**

Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem/ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia /osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem *

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

***właściwe podkreślić**

Oświadczam, że wyrażam zgodę 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.

W przypadku niewyrażenia zgody, wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na doręczenie pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

***właściwe podkreślić**

W przypadku braku możliwości podpisania wniosku przez oboje rodziców/prawnych opiekunów należy dołączyć do wniosku :

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

Oświadczam, że w związku z brakiem możliwości podpisania wniosku przez oboje rodziców/prawnych opiekunów, świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹, informuje że :

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

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Powyższe oświadczenie powinno zawierać wyjaśnienie, dlaczego tylko jeden z rodziców podpisuje wniosek

6. Dokumenty załączone uzasadniające wniosek o wydanie orzeczenie /opinii

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wyniki badań psychologicznych | <input type="checkbox"/> Wyniki badań pedagogicznych | <input type="checkbox"/> Wyniki badań logopedycznych |
| <input type="checkbox"/> Zaświadczenie lekarskie | <input type="checkbox"/> Opinia wychowawcy/nauczyciela | <input type="checkbox"/> Dokumentacja medyczna |
| <input type="checkbox"/> Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie* | | |
| <input type="checkbox"/> Inne dokumenty istotne dla rozpatrzenia wniosku | | |

* jeżeli orzeczenia lub opinie zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek

** **właściwe zaznaczyć**

¹ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

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 dentysty (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;
- 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 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.

DRUKI ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH DOSTĘPNE SĄ W SEKRETARIACIE PORADNI LUB DO POBRANIA NA STRONIE INTERNETOWEJ www.poradniapp.swiebodzin.pl

UWAGA !!!

Braki formalne mogą skutkować wezwaniem do uzupełnienia lub pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Klauzula Informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Świebodzinie przy ulicy Żaków 3. Z administratorem można skontaktować się mailowo sekretariat@poradniapp.swiebodzin.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@powiat.swiebodzin.pl. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej placówki: www.poradniapp.swiebodzin.com w zakładce „Ochrona danych osobowych”