

**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
- ojcu
- obojgu rodzicom

### 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

\*właściwie podkreślić

Wnoskuje / nie wnoskuje\* 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 oświadczenia<sup>1</sup>, 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**

## POUCZENIE

<sup>1</sup> Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

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, foniatry, 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](http://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](mailto: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](mailto: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](http://www.poradniapp.swiebodzin.com) w zakładce „Ochrona danych osobowych”