

....., dnia

Do Zespołu Orzekającego
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Belchatowie

WNIOSEK o wydanie:

- ☐ **Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ***
- ☐ **Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego ***
- ☐ **Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania ***
- ☐ **Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ***
- ☐ **Opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju ***

* zaznacz właściwe

(na podstawie 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)

Oświadczam, że ☐ wyrażam/my, ☐ nie wyrażam/my* 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.

* zaznacz właściwe

Podpis wnioskodawcy/ ów

1)

2)

Działając na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, wnioskuję o wydanie orzeczenia/opinii dla dziecka/ucznia

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Numer PESEL dziecka/ucznia (w przypadku braku nr PESEL – seria i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość)

.....

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia

.....

5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły lub ośrodka

.....

6. Oznaczenie klasy w szkole, do której uczeń uczęszcza

.....

7. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki, do której należy przesłać orzeczenie/opinię
.....
.....
8. Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)
.....
9. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/opiekunów dziecka/ucznia
1)..... 2)
10. Adres zamieszkania rodziców dziecka/ucznia
1)..... 2)
11. Adres do korespondencji rodziców dziecka/ opiekunów dziecka/ucznia, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
1)..... 2)
12. Numer telefonu i adres poczty elektronicznej wnioskodawcy/ów (jeśli takie posiada/ją)
1).....2).....
13. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii
.....
.....
.....
14. Czy dziecko/uczeń miało wydane orzeczenie lub opinię? ☐ TAK ☐ NIE *
Jeśli takie zostały wydane proszę podać nazwę poradni, w której działał zespół i wydał orzeczenie lub opinię
.....
- * zaznacz właściwe
15. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym
.....
16. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka
.....
.....

17. Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię, przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii

.....

18. Załączam dokumentację uzasadniającą wniosek:

- ☐ Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych.
- ☐ Zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.
- ☐ 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.
- ☐ Opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem.
- ☐ Zaświadczenie lekarza medycyny pracy.
- ☐ Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek.
- ☐ Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku

.....
.....

* zaznacz właściwe lub dopisać inne

19. Oświadczam, że jestem/ jesteśmy *:

- ☐ rodzicem/rodzicami sprawującym/sprawującymi władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- ☐ prawnym opiekunem/ prawnymi opiekunami dziecka lub ucznia,
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem
- ☐ osobą pełnoletnią

* zaznacz właściwe

Data.....

1).....

2)

(podpis wnioskodawcy/ów)

Oświadczenie

Oświadczam, że ☐ wyrażam/my zgodę ☐ nie wyrażam/my zgody*, aby na wniosek Przewodniczącego Zespołu w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym, mogli uczestniczyć: nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych, specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce; asystent nauczyciela, pomoc nauczyciela; osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia; asystent międzykulturowy; asystent edukacji romskiej; tłumacz języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych; 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; inne osoby wyznaczone przez dyrektora.

* zaznacz właściwe

Data..... 1) 2)

(podpis wnioskodawcy/ów)

Oświadczenie

Oświadczam, że ☐ wyrażam/my zgodę ☐ nie wyrażam/my zgody* na udział w posiedzeniach zespołu innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub specjalisty innych niż powołanych w skład Zespołu Orzekającego.

* zaznacz właściwe

Data..... 1) 2)

(podpis wnioskodawcy/ów)

Oświadczenie

Oświadczam, że ☐ wyrażam/my zgodę ☐ nie wyrażam/my zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

* zaznacz właściwe

Data..... 1) 2)

(podpis wnioskodawcy/ów)

Oświadczenie

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio *:

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

.....

* zaznacz właściwe

Data..... 1) 2)

(podpis wnioskodawcy/ów)

Oświadczenie

Oświadczam, że brak jest możliwości przedłożenia wymaganych dokumentów oraz uzyskania podpisu drugiego rodzica tj. we wniosku o wydanie orzeczenia/opinii dla dziecka/ ucznia.

Przyczyną braku złożenia podpisu / oświadczeń przez drugiego rodzica jest:

.....

.....

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data..... 1) 2)

(podpis wnioskodawcy/ów)