

.....  
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik PP-P)

.....  
wnioskodawca : imię i nazwisko

**Zespół Orzekający**  
**Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych**  
**Powiatu Warszawskiego Zachodniego**  
**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna**

W.....

**WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Imię i nazwisko  
dziecka/ucznia.....

Pesel.....

Data i miejsce  
urodzenia.....

Nazwa i adres placówki,  
grupa/klasa.....

.....

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia odbywającego kształcenie w zawodzie).....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, miejsce zamieszkania, numer telefonu kontaktowego oraz adres poczty elektronicznej:

Imię i nazwisko	Matka/Ojciec /Opiekun prawny	Adres	Numer telefonu	Adres e-mail
		Zamieszkania:		
		Korespondencyjny:		
		Zamieszkania:		
		Korespondencyjny:		

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż rodziców/prawnych opiekunów).....

.....

**Wnioskuje o wydanie (zaznacz swój wybór):**

- orzeczenia do nauczania indywidualnego
  - z uwagi na stan zdrowia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły/przedszkola
  - z uwagi na stan zdrowia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły/przedszkola
  
- orzeczenia do kształcenia specjalnego
  - dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie w stopniu.....
  - dla dzieci i młodzieży z autyzmem lub Zespołem Aspergera
  - dla dzieci i młodzieży słabosłyszącej lub niesłyszącej
  - dla dzieci i młodzieży słabowidzącej lub niewidzącej
  - dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej ruchowo, w tym z afazją
  - dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi (*proszę wymienić niepełnosprawności*).....
  
  - dla dzieci i młodzieży zagrożonej niedostosowaniem społecznym
  
  - dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie
  
- orzeczenia do zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
  - grupowych
  - indywidualnych
  
- opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju z uwagi na.....
  
- uchylene orzeczenia nr .....

**Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest wydanie opinii / orzeczenia**

Cel.....

.....

Przyczyna/powód.....

.....

.....

.....

.....

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

Rodzaj dokumentu	Powód wydania dokumentu (diagnoza)	Numer dokumentu	Okres na jaki wydano dokument	Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała dokument

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się- w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (ACC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.

.....  
.....  
Wnioskodawca ma możliwość uzyskania informacji o powziętej przez Zespół Orzekający decyzji po zakończeniu posiedzenia w ustalony z pracownikiem sekretariatu sposób.....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Do wniosku załączam niezbędne dokumenty uzasadniające wniosek, a w szczególności:**

- wydane przez inne instytucje niż Zespół Poradni opinie specjalistów, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich, dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego oraz poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane.

- do wniosku o wydanie orzeczenia do kształcenia specjalnego lub opinii do wczesnego wspomagania informację lub zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza prowadzącego lub specjalistę ( do orzeczeń dla dzieci niewidomych i słabowidzących –okulistę, do orzeczeń dla dzieci niesłyszących i słabosłyszących – laryngologa lub audiologa, do orzeczeń dla dzieci z autyzmem, z ZA-psychiatrę, zagrożonych niedostosowaniem społecznym lub niedostosowane społecznie- psychiatra lub lekarz pierwszego kontaktu, do orzeczeń dla dzieci niepełnosprawnych ruchowo – ortopeda lub lekarz pierwszego kontaktu, do orzeczeń dla dzieci z afazją- neurolog, dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie –pediatra lub lekarz pierwszego kontaktu)
- w przypadku uczniów szkół prowadzących kształcenie zawodowe – zaświadczenie od lekarza medycyny pracy;
  
- Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę 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 zgodnie klasyfikacją ICD lub innego problemu zdrowotnego i wynikające z nich ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka lub ucznia, powodujące, że stan zdrowia dziecka lub ucznia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola lub szkoły.

.....  
podpis wnioskodawcy

### **Informacje dla Wnioskodawcy**

Wszelkie wątpliwości dotyczące sprawy dziecka/ucznia należy konsultować z pedagogiem lub psychologiem lub logopedą - członkiem Zespołu Orzekającego.

Sekretariat Poradni przyjmuje tylko kompletne wnioski wraz z pełną dokumentacją.

Do rozpatrzenia wniosku konieczne są aktualne wyniki badań psychologicznych i pedagogicznych.

Jeżeli wniosek nie jest kompletny Przewodniczący Zespołu Orzekającego może wstrzymać powzięcie decyzji i wystąpić do Wnioskodawcy z prośbą o uzupełnienie dokumentacji w ciągu nie krótszym niż 14 dni.

Przewodniczący może skierować do szkoły/ przedszkola prośbę o uzupełnienie opinii nauczycieli uczących dziecko/ ucznia o aktualne problemy dydaktyczne i wychowawcze informując o tym wnioskodawcę.

Wnioski należy składać do sekretariatu najpóźniej trzy dni robocze przed planowanym posiedzeniem Zespołu Orzekającego.

.....  
podpis wnioskodawcy

## Oświadczenia

- Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany o skierowaniu mojego wniosku do rozpatrzenia do właściwej Poradni, tj. Poradni w .....

.....  
podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że wniosek jest złożony za wiedzą i zgodą obojga rodziców.

.....  
podpis wnioskodawcy

**lub**

- Oświadczam, że zgodnie z art. 98 par. 11 Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego z dnia 25.02.1964., Dz. U. nr 9, poz. 59 z późniejszymi zmianami jestem rodzicem / prawnym opiekunem/przedstawicielem ustawowym dziecka pozostającego pod moją władzą rodzicielską i w związku z tym mogę działać samodzielnie jako przedstawiciel ustawy dziecka.

.....  
podpis wnioskodawcy

- Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/stwierdzam brak potrzeby\*, aby na wniosek przewodniczącego Zespołu Orzekającego mogli uczestniczyć z głosem doradczym w posiedzeniu w części dotyczącej mojego dziecka:  
- nauczyciele, wychowawcy, specjaliści pracujący z dzieckiem w przedszkolu/szkole  
- asystent nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem lub asystent wychowawcy świetlicy  
- asystent edukacji romskiej  
- inni pracownicy szkoły wyznaczeni przez Dyrektora  
- inni specjaliści niezatrudnieni w placówce oświatowej, a w szczególności: psycholog, pedagog, logopeda, lekarz, specjalista.....\*

.....  
podpis wnioskodawcy

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

.....  
podpis wnioskodawcy

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka jest Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Błoniu, w imieniu którego działa Dyrektor. Kontakt z Dyrektorem: ul. Piłsudskiego 10A, 05-870 Błonie, mail: sekretariat@zpppblonie.pl, tel.: (22) 725-46-11. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: [jrkdoradztwo@gmail.com](mailto:jrkdoradztwo@gmail.com) lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Pani/Pana dane osobowe są gromadzone, przetwarzane i przechowywane w celu organizacji i prowadzenia kompleksowej pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla dzieci i młodzieży.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez ZPP-P znajduje się na naszej stronie internetowej [www.zpppblonie.pl](http://www.zpppblonie.pl) na dole strony w zakładce RODO.

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić