

.....
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik PP-P, podpis pracownika)

.....
wnioskodawca: imię i nazwisko

.....
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 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

Numer PESEL dziecka lub ucznia (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość):
.....

Data i miejsce urodzenia

Nazwa i adres placówki, klasa/grupa

.....

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.....

uchylenie 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 działał 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 (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym.

.....

.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka.

.....

.....

.....

Prosimy wskazać rodzica/opiekuna, któremu ma zostać przekazany oryginał orzeczenia/ opinii (*imię i nazwisko*):

Drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia/opinii do wczesnego wspomagania rozwoju.

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenia:

1. **Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody¹**, by na wniosek Przewodniczącego Zespołu Orzekającego z głosem doradczym mogli uczestniczyć w posiedzeniu Zespołu Orzekającego wyznaczeni przez dyrektora przedszkola, szkoły, placówki, ośrodka (*prosimy zaznaczyć właściwe*):

- nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący 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.

2. **Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody²**, by na wniosek Przewodniczącego Zespołu Orzekającego mogli uczestniczyć w posiedzeniu Zespołu Orzekającego (*prosimy zaznaczyć właściwe*):

- tłumacz języka migowego;
- tłumacz polskiego języka migowego;
- tłumacz systemu językowo – migowego;
- tłumacz sposobów komunikowania się osób głuchoniemych
- osoba, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20).

3. **Oświadczam, że wnioskuję/nie wnioskuję³** o uczestnictwo w posiedzeniach zespołu z głosem doradczym innych osób wymienionych w § 4 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 kwietnia 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2006r.poz. 428):

(imię i nazwisko osoby, zawód).....

4. **Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody⁴**, na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko uczęszcza lub, do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku:

(nazwa i adres placówki).....

.....

lub

Oświadczam, że aktualnie nie posiadam informacji, do której szkoły moje dziecko będzie uczęszczało od nowego roku szkolnego. W związku z powyższym nie jestem w stanie wskazać placówki, do której należy przekazać orzeczenie. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania informacji o wybranej szkole niezwłocznie po jej ustaleniu.

Uwaga: w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić

5. **Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody⁵**, na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Informuje się, że administratorem Pani/Pana/Państwa 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@zpppbłonie.pl, tel.: (22) 725-46-11. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: 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.zpppbłonie.pl na dole strony w zakładce RODO.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Informacje dla Wnioskodawcy

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

Jeżeli wniosek nie jest kompletny lub załączona dokumentacja zawiera braki Przewodniczący Zespołu Orzekającego wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia w terminie niekrótszym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

W przypadku braku opinii ze szkoły Przewodniczący kieruje do szkoły/ przedszkola/ placówki/ośrodka wniosek o wydanie opinii lub informacji o funkcjonowaniu dziecka/ucznia.

Jeżeli dziecko lub uczeń, któremu wydano orzeczenie zostanie przyjęte do szkoły/placówki po złożeniu wniosku to rodzice/opiekunowie lub pełnoletni uczeń przedkładać orzeczenie w tej szkole/placówce albo składają wniosek do poradni, w której działał zespół wydający to orzeczenie o przekazanie dokumentu właściwej placówce, podając jej adres e-doręczeń.

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

⁵ Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że jestem *(prosimy zaznaczyć właściwe)*:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem;
- prawnym opiekunem dziecka;
- osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

2. Do wniosku dołączam *(prosimy zaznaczyć właściwe)*:

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

3. Oświadczenie o przyczynie braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów

Oświadczam, że

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

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

podpis rodzica składającego oświadczenie

