

.....  
miejsowość, data

**Imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców:**

**1.** ..... **nr tel.:** .....

**adres poczty elektronicznej:** .....

**2.** ..... **nr tel.:** .....

**adres poczty elektronicznej:** .....

## **WNIOSEK o wydanie orzeczenia lub opinii**

**do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 9 w Warszawie**  
*na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych (Dz.U. poz.428)*

*(właściwe podkreślić)*

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego **z powodu niepełnosprawności**
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego **z powodu zagrożenia niedostosowaniem społecznym / niedostosowania społecznego**
- orzeczenia o potrzebie **indywidualnego nauczania / rocznego przygotowania przedszkolnego**
- opinii o potrzebie **wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**
- orzeczenia o potrzebie **zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

.....  
*Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia*

.....  
*data i miejsce urodzenia*

.....  
*nr PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku jego braku - serię i nr dokumentu potwierdzającego jego tożsamość*

.....  
*adres zamieszkania dziecka lub ucznia*

.....  
*nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka*

.....  
*oznaczenie oddziału w szkole, nazwa zawodu (w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)*

.....  
*imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów*

.....  
*adres (adresy) zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów*

.....  
*adres lub adresy do korespondencji, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania*

**Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:**

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



## OŚWIADCZENIA

- 1) **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniach Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym:
  - nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
  - pomocy nauczyciela;
  - osoby władającą językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia;
  - asystenta międzykulturowego;
  - asystenta edukacji romskiej;

– wyznaczonych przez ich dyrektora.
- 2) **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniach Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby, 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) **Wnioskuje\*** lub oświadczam, że **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na udział w posiedzeniach Zespołu Orzekającego z głosem doradczym innych osób, 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, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 4) **Oświadczam, że jestem** rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem prawnym opiekunem dziecka lub ucznia; osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem.
- 5) **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na doręczanie pism oraz informacji dotyczących prac Zespołu Orzekającego za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 6) **Oświadczam**, że zostałem poinformowany o dołączeniu do wniosku obserwacji lub badań diagnostycznych dziecka lub ucznia prowadzonych przez pracowników poradni psychologiczno-pedagogicznej, w której działa zespół.
- 7) **Oświadczam**, że zostałem poinformowany oraz o możliwości zasięgnięcia przez Zespół Orzekający opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, 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,
- 8) **Oświadczam**, że zostałem poinformowany o terminie oraz możliwości uczestniczenia w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawienia swojego stanowiska.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

---

\* niepotrzebne skreślić

9) **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 **albo** placówki, w której zostanie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju):

.....  
(nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka  
albo placówki, w której dziecko zostanie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju)

**- w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Do wniosku dołączam dokumenty:

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

.....  
*(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)*