

.....
miejscowość, 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 wspomagania 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:

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:

.....

.....

.....

.....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się - jeżeli dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....

.....

.....

.....

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia), przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii:

.....

Podpis wnioskodawcy, a w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – **podpisy obojga rodziców**):

1.....

2.....

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 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.

* niepotrzebne skreślić

- 9) **Wyrażam zgodę na przekazanie wydanego orzeczenia** do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza albo zostało przyjęte przed złożeniem wniosku o wydanie orzeczenia:

.....
.....
(nazwa i adres przedszkola, szkoły, ośrodka albo placówki)

- w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

- 10) **Proszę o przekazanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju** do przedszkola, szkoły, ośrodka lub poradni, w których dziecko zostanie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju – w przypadku, gdy opinia nie będzie przekazana wnioskodawcy

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

dnia 1..... 2.....
(data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Do wniosku dołączam dokumenty:

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

dnia 1..... 2.....
(data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

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