

Wniosek rodzica/opiekuna prawnego na potrzeby Zespołu Orzekającego

Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Bielsku-Białej
ul. Juliusza Słowackiego 45, tel.: 33 811 12 53
sekretariat@poradnia.bielsko.pl

.....
miejsowość, data

Wnioskodawca/y:

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania/

.....
adres zamieszkania/

.....
tel. kontaktowy/adres e-mail

.....
tel. kontaktowy/adres e-mail

WNIOSEK

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043, z późn. zm.),
- Rozporządzenia MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026r. poz. 428).

o wydanie: (właściwe podkreślić)

1. orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

2. orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

3. opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

4. orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (indywidualnych, zespołowych)*

dla:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

3. Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... (w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. Miejsce zamieszkania dziecka/ucznia

5. Nazwa i adres szkoły/placówki (**aktualnej**), klasa/oddział:

6. Nazwa zawodu

(w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

7. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

8. Adres zamieszkania (adres do korespondencji) rodziców/opiekunów prawnych

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Oświadczam, że *(właściwie podkreślić)*:

- wyrażam zgodę
- nie wyrażam zgody

na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym:

- a. nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- b. pomocy nauczyciela,
- c. asystenta edukacji romskiej,
- d. członek zespołu leczącego dziecko lub ucznia *(w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień)*,
- e. osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,
- f. asystent międzykulturowy,
- g. tłumacz języka migowego,
- h. inne osoby, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania.

.....
.....

(podpisy wnioskodawców)

2. Oświadczam, że jestem/śmy *(właściwie podkreślić)*:

- rodzicem/ami sprawującym/i władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym/i opiekunem/ami dziecka lub ucznia,
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem,
- pełnoletnim uczniem.

.....
.....

(podpisy wnioskodawców)

3. Oświadczam, że *(właściwie podkreślić)*:

- **wyrażam zgodę**
- **nie wyrażam zgody**

na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte. W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

Orzeczenie: (nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń)	Opinia WWR: (nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń)
Orzeczenie/opinia zostanie przekazana do placówki oświatowej po wskazaniu przez rodzica miejsca, w którym dokument ten będzie realizowany.	

.....
.....

(podpisy wnioskodawców)

4. Sposób doręczenia orzeczenia/opinii rodzicowi/opiekunowi prawnemu (właściwe zakreślić):

odbiór osobisty w sekretariacie Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych w Bielsku-Białej, ul. Juliusza Słowackiego 45.

doręczenie orzeczenia/opinii za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
Adres skrzynki na e-doręczenia:

.....
.....

(podpisy wnioskodawców)

5. Oświadczam, że brak podpisu drugiego rodzica na wniosku wynika z następujących przesłanek (właściwe podkreślić):

- drugi rodzic nie żyje (wymagany akt zgonu),
- drugi rodzic jest pozbawiony praw rodzicielskich/ma ograniczoną władzę (wymagana decyzja sądu),
- drugi rodzic nie utrzymuje kontaktu ze mną i z dzieckiem, nie znam miejsca jego pobytu,
- inne – jakie

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)