

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

.....
miejscowość, 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)

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- 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

9. Przyczyna i cel, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....

.....

.....

.....

.....

10. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy Poradni, w której działa zespół wydający orzeczenie lub opinię):

.....

.....

.....

.....

.....

11. 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:

.....

.....

12. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....

.....

.....

DOKUMENTACJA UZASADNIAJĄCA WNIOSEK:

1. dokumentacja medyczna dotycząca leczenia specjalistycznego,
2. wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych i innych specjalistycznych, które nie zostały przeprowadzone w tutejszej Poradni,
3. inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku.

.....

.....

(podpisy wnioskodawców)

Wnioskodawca, który otrzymuje orzeczenie/opinię

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wnoszę o wydanie kopii orzeczenia/orzeczeń/opinii dla drugiego rodzica/opiekuna prawnego (właściwe podkreślić):
TAK / NIE

.....

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIA
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Oświadczam, że (właściwe 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. członka zespołu leczącego dziecko lub ucznia (w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień),
- e. osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,
- f. asystenta międzykulturowego,
- g. tłumacza języka migowego,
- h. innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania.

.....
.....

(podpisy wnioskodawców)

2. Oświadczam, że jestem/śmy (właściwe 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 (właściwe 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, do którego dziecko zostało przyjęte.	

.....
.....

(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 (akt zgonu),
- drugi rodzic jest pozbawiony praw rodzicielskich/ma ograniczona 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 art.286 K.K. za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że podane informacje i dane do oświadczenia są zgodne z rzeczywistym stanem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Informacja dla wnioskodawcy:

Na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 02 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych informuję się, że posiedzenie zespołu orzekającego, w którym wnioskodawca ma prawo uczestniczyć i przedstawić swoje stanowisko, odbędzie się po zgromadzeniu pełnej dokumentacji w lokalu Zespołu Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bielsku-Białej, ul. Słowackiego 45 w dniu

.....
.....
(podpisy wnioskodawców)