Głowno,……

Wnioskodawca 1:	Wnioskodawca 2 (jeśli dotyczy):
…… (imię i nazwisko rodzica 1/opiekuna prawnego dziecka lub imię i nazwisko pełnoletniej osoby uczącej się)	…… (imię i nazwisko rodzica 2/opiekuna prawnego dziecka)
…… …… (adres zamieszkania rodzica 1/opiekuna prawnego dziecka/ pełnoletniej osoby uczącej się)	…….. …….. (adres zamieszkania rodzica 2/opiekuna prawnego dziecka)
…… (nr telefonu) (e-mail)	…… (nr telefonu) (e-mail)

Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Głownie

WNIOSEK

Wnoszę o wydanie (właściwe zaznaczyć):

- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych/zespołowych*
- ☐ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- ☐ orzeczenia/opinii w sprawie uchylenia:……

Cel i przyczyna, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii:**

.....

.....

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

……...

* Właściwe podkreślić/zaznaczyć

**Rozporządzenie 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. 2026 poz. 428)

Dane identyfikacyjne dziecka/ucznia - proszę wypełnić drukowanymi literami											
imię											
nazwisko											
PESEL											
w przypadku braku PESEL seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia											
miejsce urodzenia											
adres zamieszkania											
nazwa i adres przedszkola/szkoły placówki oświatowej, do której uczęszcza dziecko/uczeń										grupa/klasa	
nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie											

Do wniosku dołączam (właściwe zaznaczyć):

- ☐ informację ze szkoły, w tym opinie od specjalistów (m.in. Kwestionariusz Szkolnej Oceny Funkcjonalnej)
- ☐ kopię wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia, programu IPET
- ☐ zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań lekarskich
- ☐ dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego
- ☐ orzeczenie o niepełnosprawności
- ☐ w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu
- ☐ inne: ……..

Informuję, że dla dziecka/ucznia zostały wydane:

Orzeczenia wydane przez: ……

……..

Opinie wydane przez:……

……..……...……...

Informuję, że (właściwe zaznaczyć):

- ☐ Dziecko/uczeń* wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC). **TAK/NIE.** Jeśli ***TAK*** – proszę podać jakie metody komunikowania są stosowane.

……..

- ☐ Dziecko/uczeń* posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym. **TAK/NIE.** Jeśli ***NIE*** – proszę podać jakie metody komunikowania są stosowane.

……

1. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenia i zgody rodziców/prawnych opiekunów/pełnoletniego ucznia

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na uczestniczenie w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym osób wskazanych przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego:
……..

2. Wnioskuję o udział w Zespole Orzekającym specjalisty:

…….……

3. Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć):
   - ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ uczniem
   - ☐ prawnym opiekunem dziecka/ucznia
   - ☐ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępcza nad dzieckiem/uczniem
   - ☐ pełnoletnim uczniem

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam* zgody na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko/ uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku.
(Informacja: W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania).

1. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. …….
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić/zaznaczyć

5. Wyrażam zgodę /nie wyrażam* zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej

1. …….

(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. ...……..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

6. Wskazanie któremu z wnioskodawców przekazać orzeczenie (przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia).

……

(imię i nazwisko rodzica)

1. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. ..……..
(czytelny podpisy wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić/zaznaczyć

7. **Wypełnia rodzic podpisujący wniosek w przypadku braku podpisu drugiego rodzica**

Oświadczam, że ojciec/matka mojego dziecka, którego dotyczy wniosek (właściwe zaznaczyć):

- ☐ nie żyje (należy dołączyć akt zgonu)
- ☐ jest pozbawiony/a władzy rodzicielskiej (należy dołączyć aktualne orzeczenie lub inny potwierdzający)
- ☐ ma ograniczoną/zawieszoną władzę rodzicielską (należy dołączyć aktualne orzeczenie lub inny potwierdzający dokument)

W przypadku braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów należy złożyć pisemne oświadczenie:

Oświadczam, że ojciec/matka* mojego dziecka, którego dotyczy wniosek nie złożył podpisu na niniejszym dokumencie, ponieważ ……..……

……...

……...

Powyższe Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

……..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić/zaznaczyć

Informacje Przewodniczącego Zespołu Orzekającego dla Wnioskodawców

w sprawie orzeczniczej

Przewodniczący Zespołu Orzekającego zawiadamia Wnioskodawców:

1. Termin zespołu orzekającego ……..

2. Wnioskodawcy mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i przedstawić swoje stanowisko.

1. ……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Obowiązek informacyjny (art.24 Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Głownie, 95-015 Głowno, ul. Kościuszki 10.
2. Wnioskodawca przekazuje dane dobrowolnie w celu umożliwienia Poradni wykonania czynności wynikających ze złożonego wniosku**.**** Pozyskane dane mogą być udostępnione innym podmiotom tylko za zgodą prawnego opiekuna lub na wniosek uprawnionych organów.
3. Odmowa okazania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia przez Poradnię pomocy związanej z przygotowaniem i wydaniem określonych w powyższym wniosku dokumentów.
4. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

1. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. ……..
(czytelny podpis wnioskodawcy)

[**]Rozporządzenie 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. 2026 poz. 428)