Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 16
04 - 393 Warszawa, ul. Siennicka 40
tel. 22 610 - 21 – 32
22 277- 14- 86

Wnioskodawca:

1.....

2.....
(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych
lub imię i nazwisko pełnoletniego ucznia)

Warszawa, dn. .....

WNIOSEK
Do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 16

(na podstawie 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. z 2026 r. poz. 428), w szczególności § 6 ust. 1–6.)

- ☐ o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- ☐ o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania; o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego;
- ☐ o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
- ☐ o wydanie opinii w sprawie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

* (właściwe zaznaczyć)

1.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

2.....
(data i miejsce urodzenia) (PESEL lub serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

3. .....
(nazwa / adres przedszkola / szkoły / klasy/ nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

4.....
(adres/adresy zamieszkania dziecka/ucznia)

	Dane rodzica/opiekuna prawnego	Dane rodzica/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji		
Adres e-mail i telefon kontaktowy		

5. **Wskazanie wnioskodawcy (1)** uprawnionego do odbioru oryginału orzeczenia/opinii ……..
(Wnioskodawca (2) może odebrać oryginał, jeśli posiada pisemne upoważnienie od Wnioskodawcy (1) lub może wnioskować o wydanie kopii orzeczenia/opinii).

6. Orzeczenie/opinia potrzebne jest w celu: *(proszę określić cel i przyczynę, dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia/opinii):* ……..
……
……

7. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeżeli zostały wydane:
……
……
(nazwa poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie lub opinię, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno - pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej)

Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 16
04 - 393 Warszawa, ul. Siennicka 40
tel. 22 610 - 21 – 32
22 277- 14- 86

8. 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:
.....
.....

9. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniach ucznia .....
.....
.....

10. **Wyrażam zgodę** (o której mowa w § 4 ust. 5 pkt 1- 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych) na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego Zespołu:

a) nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
b) pomocy nauczyciela
c) osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka /ucznia
d) asystenta międzykulturowego
e) asystenta edukacji romskiej,

wyznaczonych przez ich dyrektora **TAK / NIE***

f) tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego
g) innych osób, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osoby wykonującej zawód medyczny **TAK / NIE***

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

- **Oświadczam,** że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem — jeżeli dotyczy (§ 6 ust. 2 pkt. 3 w/w Rozporządzenia).

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

wnioskodawca (1) ..... wnioskodawca (2) .....

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica należy dołączyć do wniosku: akt zgonu drugiego rodzica, orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu. W przypadku braku wyżej wymienionych dokumentów wnioskodawca składa stosowne oświadczenie.

- **Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przesłanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka , do którego dziecko/uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. **W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostaje bez rozpoznania.** (§ 6 ust. 2 pkt. 4 w/w Rozporządzenia)

Podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia:

wnioskodawca (1)..... wnioskodawca (2).....
wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *

- **Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (§ 6 ust. 2 pkt. 5 w/w Rozporządzenia)

Podpis rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia:

wnioskodawca (1)..... wnioskodawca (2).....
wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *

Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 16
04 - 393 Warszawa, ul. Siennicka 40
tel. 22 610 - 21 – 32
22 277- 14- 86

- **Informujemy**, że zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno - pedagogicznych, w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka/ucznia szkoły, przedszkola, ośrodka lub *placówki przewodniczący Zespołu zwraca się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach i mocnych stronach rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem.* Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka/ucznia lub pełnoletniemu uczniowi. Wnioskodawca może również zwrócić się z wnioskiem o wydanie opinii do dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki.
- **Informujemy,** że jeżeli złożenie wniosku było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka/ucznia w naszej Poradni, wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.
- **Informujemy**, że wskazane jest składanie kompletnych wniosków. W przypadku uchybień we wniosku lub niekompletnej dokumentacji Przewodniczący ZO wezwie wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku bądź dokumentacji.
- **Informujemy,** że zgodnie z § 4 ust. 4 i 5 pkt 1–3 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. z 2026 r. poz. 428) ma Pan/Pani możliwość wzięcia udziału w posiedzeniu zespołu orzekającego w części dotyczącej swojego dziecka.

W przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu Zespołu może Pan/Pani zwrócić się do przewodniczącego Zespołu z prośbą o przekazanie informacji o jego przebiegu oraz o podjętym rozstrzygnięciu.

Termin rozpatrzenia wniosku przez Zespół Orzekający Poradni nr 16: dnia ……o godz. ……

- Orzeczenie/opinię odbiorę osobiście / Proszę o przesłanie orzeczenia/opinii listem poleconym.*

11. Zgodnie z § 6 ust. 3 w/w Rozporządzenia **wnioskodawca dołącza do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek**, w szczególności: * (właściwe zaznaczyć)

- ☐ wydane przez specjalistów spoza Poradni opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich……
- ☐ dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego……
- ☐ poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane……
- ☐ informację o dziecku/uczniu z placówki, do której dziecko uczęszcza……
- ☐ zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie o stanie zdrowie dziecka lub ucznia)……
- ☐ informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem/uczniem w przedszkole, szkole, placówce (dot. ucznia/dziecka objętego opieka psychiatryczną lub leczeniem uzależnień) ……
- ☐ inne ……

Podpisy wnioskodawców:

wnioskodawca (1)…… wnioskodawca (2)……

*właściwe podkreślić

Miejsce na adnotacje osoby przyjmującej dokumenty ……..
(data i podpis)

Ilość przyjętych załączników ……

Podpis przewodniczącego ZO: ……..
(data, pieczątka podpis osoby przyjmującej wniosek)