

**Wypełnia pracownik Poradni:**

Nr wniosku .....

Data wpłynięcia wniosku.....

---

**Wypełnia wnioskodawca:**  
rodzic/ opiekun prawny/ lub pełnoletni uczeń

Warszawa, ..... r.

Dane wnioskodawcy:

.....  
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....  
(numer telefonu )

**WNIOSEK\***  
**do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 18**

**O WYDANIE:**

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego\*,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego przygotowania przedszkolnego\*,
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania\*,
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*,
- opinii w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka\*.

**1.**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)                      (data i miejsce urodzenia dziecka)                      (PESEL lub seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

**2.**

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

**3.**

.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, klasa – zaświadczenie o realizacji obowiązku szkolnego\*/nauki\*)

**4.**

.....  
(imiona i nazwiska, adres zamieszkania/adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

**5.** Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....  
.....

**6.** Orzeczenia i opinie, jakie zostały poprzednio wydane dla dziecka lub ucznia:

I.p.	Rodzaj orzeczenia / opinii	Nazwa/nr poradni, która wydała orzeczenie
1)		
2)		
3)		

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna Nr 18 w Warszawie, ul. Koncertowa 4.**

7. Alternatywne metody komunikacji (AAC) – w przypadku, gdy dziecko lub uczeń ich wymaga lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym .....

8. Do wniosku załączam dokumentację uzasadniającą wniosek oraz wyniki aktualnych badań:\*  
lekarskich; psychologicznych; pedagogicznych; logopedycznych,

- innych (wymienić jakich) .....

9. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y), że: jako rodzic **mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu, w części dotyczącej mojego dziecka i przedstawić swoje stanowisko.**

(data i podpis wnioskodawcy)

10. **Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem.**

Oświadczam również, że wniosek składałam i podpisuję:

- w imieniu obojga rodziców
- jako rodzic samodzielnie wychowujący dziecko poinformowałam/em drugiego rodzica o podejmowanych działaniach
- nie mam obowiązku informowania drugiego rodzica o podejmowanych działaniach\*  
[zgodnie z zapisami Kodeksu Rodzinnego (patrz: artykuły 93 – 107; Dz.U. z 2023 r. poz. 1606).]

(data i podpis wnioskodawcy)

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem w przedszkolu / szkole,
- asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem, o której mowa w art. 15 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe,
- pomocy nauczyciela,
- asystenta edukacji romskiej
- innej osoby, w szczególności psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.

(podpis wnioskodawcy)

12. Wnioskuje o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego w w/w sprawie z głosem doradczym,

.....  
(imię i nazwisko osoby)

.....  
(specjalizacja oraz telefon kontaktowy)

Oświadczam, że wniosek składałam i podpisuję w imieniu obojga rodziców / jako rodzic samodzielnie wychowujący dziecko (właściwe podkreślić).

Jednocześnie informuję, że orzeczenie/opinię:

→ odbiorę osobiście\*

→ proszę o przesłanie orzeczenia/opinii listem poleconym\*

→ Jako rodzic: ..... nr DO: .....

UPOWAŻNIAM ..... nr DO: .....

do odbioru orzeczenia\*/opinii\* mojego dziecka.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
(data, pieczętka, podpis osoby przyjmującej wniosek)

\* Właściwe podkreślić

\*\*Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** oraz danych osobowych Państwa dziecka jest **Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 18**, reprezentowana przez dyrektora Poradni
2. **Inspektor ochrony danych osobowych** w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 18 został wyznaczony przez Urząd Dzielnicy Ursynów, kontakt: [iod.dbfounw@eduwarszawa.pl](mailto:iod.dbfounw@eduwarszawa.pl)