Wypełnia pracownik Poradni:

Nr wniosku ……..……

Data wpłynięcia wniosku…….....

Pieczątka, podpis osoby przyjmującej Wniosek:

Wypełnia wnioskodawca:
rodzic/ opiekun prawny/ pełnoletni uczeń

Warszawa, dn. ……..……r.

Dane wnioskodawcy/ów:

…… …..……

..……..……..… ..…….....
(imiona i nazwiska wnioskodawców) (numery telefonów ora adresy email do kontaktu w sprawie)

WNIOSEK[1]
do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 18

O WYDANIE*:

- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego,
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania,
- ☐ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- ☐ opinii w sprawie wczesnego wspomagania 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, nazwa zawodu w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

4.

Rodzic 1:…….....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania/adres do korespondencji)

Rodzic 2:……...
(imię i nazwisko, adres zamieszkania/adres do korespondencji)

---

[1] Podstawa prawna: 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)

∗zaznacz właściwe

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:

l.p.	Rodzaj orzeczenia / opinii	Data wydania	Nazwa Poradni, która wydała dokument
1)			
2)			
3)			
4)			

7. Informacja o sposobie komunikowania się dziecka lub ucznia, w tym o korzystaniu z AAC lub potrzebie wsparcia językowego, jeśli dziecko nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym ……
……

8. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia i jego specyficznych potrzebach w następujących obszarach:

→ Sposób porozumiewania się i komunikacji……..
……...

→ Relacje społeczne i emocjonalne……..
……...

→ Nauka i codzienne obowiązki……....
……...

→ Samodzielność i dbanie o siebie……...
……...

9. Do wniosku załączam dokumentację uzasadniającą wniosek:*

- ☐ dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego:……
- ☐ wyniki dotychczasowych badań – istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka/ucznia – w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
- ☐ poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek;
- ☐ inne dokumenty istotne dla rozpatrywania wniosku:……..
  ……...

10. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y), że jako rodzic/opiekun prawny mogę wziąć udział w posiedzeniu Zespołu, w części dotyczącej mojego dziecka i przedstawić swoje stanowisko, a w przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu zespołu mogę zwrócić się do przewodniczącej z prośbą o przekazanie informacji o przebiegu posiedzenia oraz o podjętym rozstrzygnięciu.

……...
(podpis wnioskodawcy)

* zaznacz właściwe

11. Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego następujących osób z głosem doradczym*:

- nauczyciela, wychowawcy grup wychowawczych, specjalisty prowadzącego zajęcia z dzieckiem/uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
- pomocy nauczyciela,
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka/ucznia o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy– Prawo Oświatowe,
- asystenta międzykulturowego,
- asystenta edukacji romskiej,
- tłumacza języka migowego,
- innej osoby, w szczególności osoby wykonującej zawód medyczny, psychologa, pedagoga, lekarza lub specjalisty.

……...
(podpis wnioskodawcy)

12. Oświadczam, że wniosek składam jako rodzic:*

- sprawujący władzę rodzicielską nad dzieckiem,
- prawnym opiekunem dziecka[2],
- osobą/podmiotem sprawującą(-ym) pieczę zastępczą nad dzieckiem[2].

……
(podpis wnioskodawcy)

13. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola / szkoły / ośrodka / placówki, do której dziecko/uczeń uczęszcza lub do której zostało przyjęte przed złożeniem wniosku*.
Brak zgody skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

……
(podpis wnioskodawcy)

14. Imię i nazwisko rodzica, któremu ma zostać przekazany oryginał orzeczenia lub opinii:

…….

Drugi rodzic zachowuje prawo do kopii potwierdzonej za zgodność.

15. Jednocześnie informuję, że orzeczenie/opinię*:

- odbiorę osobiście,
- proszę o doręczenie orzeczenia / opinii pocztą na adres:

……...

- proszę o doręczenie orzeczenia / opinii za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres:……..

……..…… ……..…….
(**data i podpis wnioskodawcy**) (**data i podpis wnioskodawcy**)

[2] Załączam dokumenty to potwierdzające.

* zaznacz właściwe