

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia:

Nazwa i adres przedszkola/ szkoły lub ośrodka:

Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza:

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe).....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia, adres ich zamieszkania oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

Imię i nazwisko matki:

.....

Adres zamieszkania matki:

.....

Imię i nazwisko ojca:

.....

Adres zamieszkania ojca:

.....

Imię i nazwisko opiekuna prawnego / osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:

.....

Adres zamieszkania opiekuna prawnego / osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się- w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach (jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy 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)

.....

.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....
.....
.....
.....

Wskazanie wnioskodawcy, któremu należy przekazać orzeczenie i/lub opinię:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres do korespondencji:

Wskazanie wnioskodawcy, któremu należy przekazać kopię orzeczenia i/lub opinii:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres do korespondencji:

Oświadczenie

Oświadczam, że : (podkreślić właściwe)
jestem

- pełnoletnią osobą

jestem/jesteśmy:

- rodzicem/ami sprawującym/i władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem,
- prawnym/i opiekunem/ami dziecka lub ucznia
- osobą/ami (podmiotem) sprawującym/i pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem

Data:.....

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Oświadczenie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na przesłanie wydanego orzeczenia i/lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku, tj.

.....
.....

(nazwa i adres placówki)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/ poinformowana że w przypadku niewyrażenia zgody, wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

Data:.....

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Oświadczenie

W związku z niedołączeniem do wniosku/ niezłożeniem przeze mnie aktu zgonu drugiego rodzica, aktualnego orzeczenia dotyczącego ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub innego dokumentu potwierdzającego brak możliwości złożenia podpisu na wniosku i oświadczeniach, oświadczam, że przyczyną braku podpisu drugiego rodzica jest:

.....
.....
.....

Będąc świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia (wynikających z art. 233§6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny) oświadczam, że rodzic dziecka Pani/Pan*.....został poinformowany/a* o złożeniu wniosku o wydanie orzeczenia/opinii* dla syna/córki*

.....

Data:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

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

*niepotrzebne skreślić

Data:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie*

* wypełnia drugi wnioskodawca, jeśli wnioskodawcami są oboje rodzice niepełnoletniego dziecka lub ucznia

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

Data:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Wniosek

rodziców (dziecka lub ucznia) lub pełnoletniego ucznia

o udział w posiedzeniu zespołu orzekającego:

- innej osoby, której wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia w tym osoby/osób wykonującej/wykonujących zawód medyczny realizującej świadczenia gwarantowane z opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025r. poz.1461, 1537 i 1739 oraz 2026r. poz. 26)

W związku z powyższym wnioskiem przekazuję następujące dane umożliwiające poinformowanie wskazanej osoby/ wskazach osób o terminie posiedzenia zespołu orzekającego:

Imię i nazwisko osoby/ osób, wykonywany zawód, adres do korespondencji, telefon (celem zawiadomienia o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego)* (uzupełnij)

.....
.....
.....
.....

Data:.....

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

Wniosek przewodniczącego zespołu orzekającego o udział w posiedzeniu zespołu.

Jako przewodnicząca zespołu orzekającego informuję, że **wnioskuję/nie wnioskuję** o udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym następujących osób:

- nauczycieli, wychowawcy grup wychowawczej i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniami w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
- pomocy nauczyciela;
- osobę władającą językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy;
- asystenta międzykulturowego;
- asystenta edukacji romskiej;
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20).

.....
(podpis przewodniczącego zespołu orzekającego)

Oświadczenie *

* wypełnia się w przypadku wniosku przewodniczącego zespołu orzekającego o udział w posiedzeniu zespołu niżej wskazanych osób

Oświadczam/y, że jako wnioskodawca/cy (właściwe podkreślić)

- wyrażam/y zgodę
- nie wyrażam/y zgody

na realizację wniosku przewodniczącego zespołu o udział w posiedzeniu zespołu z głosem doradczym następujących osób (podkreślić osoby wskazane we wniosku przez dyrektora)

- nauczycieli, wychowawcy grup wychowawczej i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniami w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce;
- pomocy nauczyciela;
- osobę władającą językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy;
- asystenta międzykulturowego;
- asystenta edukacji romskiej;
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoba, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20);

Data:.....

.....
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

W załączeniu do wniosku przedkładam*:

1. Dokumentację medyczną leczenia, w tym specjalistycznego.
2. Wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych.
3. Wydane poprzednio dla dziecka orzeczenia lub opinie jeżeli wydane zostały w innej poradni niż ta, w której rodzic składa wniosek.
4. Zaświadczenie lekarskie zawierające rozpoznanie wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny odpowiedniej ze względu na chorobę lub problem zdrowotny skutkujący wystąpieniem danego rodzaju niepełnosprawności oraz wyniki badań.
5. Kopię dokumentacji leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, o którym mowa powyżej, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia.
6. W przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki psychiatrycznej lub leczenia uzależnień - informacja zespołu leczącego dziecko lub ucznia zawierająca wskazówki do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu/ szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza.
7. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia (dotyczy orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne lub zagrożenie niedostosowaniem lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)
8. Zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego (dotyczy orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego lub orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania)
9. Zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki praktycznej nauki zawodu (dotyczy orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

* właściwe podkreślić

10. Inne dokumenty – istotne dla rozpatrywanego wniosku

.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców