



Imiona i nazwiska wnioskodawców:

Miejscowość, 20.... r.

.....

.....

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY

w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r. poz. 428 – dalej: **Rozporządzenie**).

Wniosek 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 zespołowych/indywidualnych

opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju

dla:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia:

.....

2. Data urodzenia miejsce urodzenia

3. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość :

.....

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

.....

5. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub placówki, do której dziecko/uczeń aktualnie uczęszcza:

.....

.....

Klasa, oddział: - oddział integracyjny TAK/ NIE*

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

6. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

	Dane matki/opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Adres poczty elektronicznej		
Nr telefonu kontaktowego		

7. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia

Przyczyna i cel wydania orzeczenia:

.....
.....

8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka /ucznia orzeczeniach lub opiniach

(jeżeli takie zostały wydane):

- Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/ NIE*
- Data wydania ostatniego orzeczenia/opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju:
- 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 – nazwa niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej:

.....

9. 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:

.....
.....

10. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

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

* niepotrzebne skreślić

11. Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie /opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia):

.....

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych /pełnoletniego ucznia:

Podpis

Podpis

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I ZGODY

- 1. Oświadczam, iż jestem** rodzicem sprawującym władzę rodzicielską/prawnym opiekunem/osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem*.
- 2. Wnioskuje/Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym:
 - nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce
 - pomocy nauczyciela
 - osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy Prawo Oświatowe
 - asystenta międzykulturowy
 - asystenta edukacji romskiej– wyznaczonych przez dyrektora przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki.
- 3. Wnioskuje/Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*** na uczestnictwo w posiedzeniach zespołu, z głosem doradczym:
 - tłumacza języka migowego
 - innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia
 - członka zespołu leczącego dziecko lub ucznia, wyznaczonego przez osobę kierującą podmiotem leczniczym udzielającym tych świadczeń - w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, ze. zm.)
- 4. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte (w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania).
- 5. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców)

Podpisy wnioskodawców/opiekunów prawnych /pełnoletniego ucznia:

Podpis

Podpis

* niepotrzebne skreślić

6. Oświadczam, iż przyczyną braku: podpisu drugiego rodzica na wniosku i/lub braku oświadczenia, o którym mowa w pkt 1–4* jest:

.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis

Do wniosku dołącza się: dokumentację uzasadniającą wniosek, w szczególności:

- dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego¹
- wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych w tym wyniki obserwacji dziecka w szkole/ placówce ²
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku
- opinię ze szkoły

¹ W przypadku **wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na rodzaj niepełnosprawności**, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy, wnioskodawca dołącza do wniosku ponadto:

- 1) 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;
- 2) kopię dokumentacji leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, o którym mowa w pkt 1, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia;
- 3) w przypadku dziecka lub ucznia objętego świadczeniami gwarantowanymi z zakresu opieki i psychiatrycznej lub leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – informację zespołu leczącego dziecko lub ucznia zawierającą wskazówkę do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza.

Jeżeli do wydania **opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza specjalistę 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 zdrowia dziecka lub ucznia wydane przez lekarza specjalistę lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

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, jeżeli zespół, po zapoznaniu się z dokumentacją, o której mowa w ust. 3 i 6, stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia. Przewodniczący zespołu wzywa wnioskodawcę do przedstawienia zaświadczenia w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

² Informujemy, że w przypadku gdy złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi dziecka lub ucznia prowadzonymi przez pracowników poradni, w której działa zespół, **wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań przewodniczący zespołu dołącza do wniosku.**

Niniejszym oświadczam, że:

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) i wymogami ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców przez pracowników Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie, w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią celów statutowych w zakresie działalności na rzecz dzieci i młodzieży, a w szczególności w zakresie tej formy jej działalności, z której korzystam ja lub moje dziecko, którego jestem reprezentantem ustawowym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany o tym, że:

1. Administratorem danych osobowych Pana/Pani oraz danych osobowych pozostałych członków Pana/Pani rodziny jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kwidzynie, ul. Grudziądzka 8, 82-500 Kwidzyn, tel.552792119, e-mail:ppp@pppkwidzyn.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie możliwy jest pod numerem telefonu 602255075 lub adresem e-mail: iod@e-atc.pl.
3. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kwidzynie zbiera i przetwarza dane osobowe na podstawie art.6 ust.1 lit.c, art.9 ust.2 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, wyłącznie w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków tej placówki w związku z realizowaniem przez nią zadań statutowych na rzecz dzieci i młodzieży, określonych w Ustawie-Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r., Ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. i przepisach wydanych na ich podstawie.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kwidzynie, zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Elblągu z/s w Malborku.
5. Ma Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Posiadanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Kwidzynie jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawców)