

(imię/imiona i nazwisko/a wnioskodawcy/ów
rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia)

**Do Zespołu Orzekającego
przy Poradni Psychologiczno-
Pedagogicznej nr 11**

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

Wniosek o wydanie (wybrane podkreślić):

- **orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;**
- **opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju;**
- **orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;**
- **orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego;**
- **orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia

2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer PESEL:

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

(w przypadku braku nr PESEL: seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka/ucznia)

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia

5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, klasa/oddział

.....
nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

6. Dane rodziców:

a) imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego¹⁾

adres zamieszkania

adres do korespondencji

b) imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego¹⁾

adres zamieszkania

adres do korespondencji

7. Informacje kontaktowe wnioskodawcy/ów (pełnoletniego ucznia / obojga rodziców/opiekunów prawnych):

numer telefonu adres e-mail

numer telefonu adres e-mail

8. Wskazanie jednego wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie orzeczenie/opinia

9. Określenie celu i przyczyny, dla którego niezbędne jest uzyskanie opinii/orzeczenia

.....

.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

10. 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:
-
-
11. 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
-
12. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniach dziecka/ucznia
-
13. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** ²⁾ (o której mowa w § 4 ust. 5 pkt 1- 3 Rozporządzenia) na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego z głosem doradczym, na wniosek Przewodniczącego Zespołu (jeśli zajdzie taka potrzeba):
- a. nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
 - b. pomocy nauczyciela,
 - c. osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia,
 - d. asystenta międzykulturowego,
 - e. asystenta edukacji romskiej
– wyznaczonych przez ich dyrektora;
 - f. tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego,
 - g. innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania, w tym osób wykonujących zawód medyczny realizujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Wymienić jakie:

Załączam następującą wymaganą dokumentację uzasadniającą wniosek ³⁾:

- ☐ wydane przez lekarza specjalistę zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia (jeśli jest wymagane);
- ☐ dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
- ☐ wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
- ☐ poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż ta, w której rodzic złożył wniosek;
- ☐ opinię wydaną przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu lub szkole (druk);
- ☐ inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku (wymienić jakie)
-

Oświadczam, że jestem pełnoletnim uczniem / rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ uczniem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznem ²⁾.

Podpisy wnioskodawcy/ów - pełnoletniego ucznia/rodziców/opiekunów prawnych ²⁾ *)

1. 2.

²⁾ Niepotrzebne skreślić

³⁾ Zaznaczyć właściwe

*) W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka/ucznia **wymagany jest podpis obojga rodziców. 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 możliwości przedłożenia** wyżej wymienionych dokumentów wnioskodawca składa stosowne oświadczenie.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia oświadczenie składa każdy z wnioskodawców:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody⁴⁾ podpis wnioskodawcy 1

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody⁴⁾ podpis wnioskodawcy 2

Pozostałe wymagane oświadczenia:

1. **Przyjmuję do wiadomości**, że jeżeli złożenie wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii było poprzedzone obserwacjami lub badaniami diagnostycznymi prowadzonymi w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 11, to wyniki przeprowadzonych obserwacji i badań wraz z dokumentacją z innych poradni zostaną dołączone do niniejszego wniosku.
2. **Zostałam/em poinformowana/y**, że, w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka/ucznia Przewodniczący Zespołu zwraca się do właściwego dyrektora szkoły, przedszkola, ośrodka lub placówki z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w 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. **O wydanie w/w opinii może również zwrócić się wnioskodawca.**
3. **Zostałam/em poinformowana/ny** iż w przypadku niekompletnej dokumentacji zostanie wezwana/ny do jej uzupełnienia.
4. **Zostałam/em poinformowana/y** o terminie posiedzenia zespołu oraz możliwości wzięcia w nim udziału i przedstawienia swojego stanowiska, a w przypadku nieobecności, o możliwości zwrócenia się do przewodniczącego zespołu z prośbą o przekazanie informacji o przebiegu posiedzenia oraz podjętym rozstrzygnięciu.
5. **Orzeczenie/opinię odbiorę osobiście / proszę o przesłanie orzeczenia/opinii listem poleconym^{4), 5)}**
6. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁴⁾** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń:
- uczęszcza lub
- zostało przyjęte przed złożeniem wniosku to jest:
..... (podać nazwę i adres placówki);
w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego ucznia⁴⁾:

1. 2.

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Orzeczenie lub opinie przekazuje się wnioskodawcy w terminie 14 dni od dnia wydania orzeczenia lub opinii. W terminie 14 dni od dnia, w którym orzeczenie stało się ostateczne Poradnia przekazuje je także dyrektorowi przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza albo zostało przyjęte przed złożeniem wniosku o wydanie orzeczenia.

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r., informuję:

1. Administratorem jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 11 w Warszawie Al. Jerozolimskie 30 lok. 5, która przetwarza podane dane osobowe zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a i art. 9 ust. 2. lit. a RODO w związku z Prawem Oświatowym i ustawą System Informacji Oświatowej.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Felińska tel. 604 270 401
3. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą w celu wydania orzeczenia lub opinii.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej.
5. Dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom:
 - 1) upoważnionym podmiotom tylko na podstawie i w granicach przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres w zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, a następnie będą przechowywane oraz archiwizowane zgodnie z przepisami o archiwizacji;
7. Przysługuje Panu (i) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Cofnięcie zgody będzie miało konsekwencje wstrzymania procedury wydawania orzeczenia lub opinii
9. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 11 w Warszawie, udzieloną w dniu
W celu Podpis osoby, której dane dotyczą.
10. Przysługuje Panu (i) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana (i) osoby, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie dobrowolnie przeze mnie podanych danych osobowych w trybie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016 r.

Warszawa, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)