Zespół Orzekający
Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Chrzanowie

WNIOSEK
o wydanie orzeczenia / opinii o potrzebie:

(właściwe podkreślić)

- wczesnego wspomagania rozwoju
- kształcenia specjalnego
- indywidualnego nauczania
- indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych indywidualnych
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ucznia: .....
2. Data urodzenia …… miejsce urodzenia dziecka/ucznia: .....
3. Nr PESEL | | | | | | | | | | | |

   (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzajacego jego tożsamość)

4. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

   kod pocztowy..... miejscowość ……...

   ulica i numer ……..
5. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń:

   .....

   .....

   klasa/oddział:.....

   nazwa zawodu w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe:

   .....
6. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/ucznia lub opiekuna prawnego dziecka/ucznia:

   .....
7. Adres zamieszkania rodziców lub opiekuna prawnego oraz adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania:

   adres matki ……..

   nr telefonu i adres mailowy (jeśli posiada) …….

   adres ojca …….

   nr telefonu i adres mailowy (jeśli posiada) …….

adres opiekuna prawnego* ……...

nr telefonu i adres mailowy (jeśli posiada) …….

Adres do korespondencji wnioskodawcy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) ……..

8. Określenie przyczyny i celu, dla którego niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii:

….....

.....

.....

.....

….....

9. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/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 wydawanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej – nazwa niepublicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej:

.....

.....

….....

……

10. Informacja o stosowanych metodach komunikacji – w przypadku gdy dziecko/uczeń wymaga alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....

.....

11. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka: ……..

……..

……..

12. W przypadku wnioskodawców będących rodzicami/opiekunami prawnymi niepełnoletniego dziecka lub ucznia – wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię (przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii) Imię i nazwisko ……

13. Podpis wnioskodawcy, a w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – podpisy obojga rodziców:

…….. …… …….

podpis matki/ opiekuna prawnego | podpis ojca | lub podpis pełnoletniego ucznia

* jeśli dotyczy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku, dla potrzeb jego rozpatrzenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie Ochrony Osób Fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu, takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46WE (RODO). Pełny tekst klauzuli informacyjnej wynikającej z art. 13 i 14 RODO dostępny jest na stronie internetowej Poradni.

…….. …… …….
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca lub podpis pełnoletniego ucznia

Oświadczam, że wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na uczestnictwo z głosem doradczym:

a) nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
b) pomoc nauczyciela,
c) osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust. 8 ustawy,
d) asystent międzykulturowy,
e) asystent edukacji romskiej

– wyznaczeni przez ich dyrektora;

Oświadczam, że wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na uczestnictwo z głosem doradczym innych osób w szczególności: psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, innych specjalistów, tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby, 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),

Wnioskuję/ nie wnioskuję* o uczestnictwo z głosem doradczym innych osób w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza, innych specjalistów, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane 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 2025 r. poz. 1461, 1537 i 1739 oraz z 2026 r. poz. 26 i 203)

Imiona i nazwiska osób z głosem doradczym .....

.....

Oświadczam, że jestem:

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem;
- ☐ prawnym opiekunem dziecka/ucznia;
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem
- ☐ pełnoletnim uczniem/uczennicą.

…….. …… …….
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca lub podpis pełnoletniego ucznia

* właściwe podkreślić

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku (w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania).

……

……
(nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki)

…….. …… …….
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca lub podpis pełnoletniego ucznia

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej – np. przesłanie zawiadomienia o terminie rozpatrzenia wniosku na Zespole Orzekającym na adres e-mail

…….. …… …….
podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca lub podpis pełnoletniego ucznia

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica powyższych oświadczeń, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio: **akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica**. W przypadku braku możliwości przedłożenia wymienionych wyżej dokumentów, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego rodzica. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Załączniki do wniosku (podkreślić właściwe):

1) dokumentacja medyczna dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
2) wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
3) poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni niż PPP w Chrzanowie;
4) inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku: ……...

……..

……..

* właściwe podkreślić