

## WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 1 W KATOWICACH

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

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

.....  
Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia

.....  
Data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia

.....  
Nr PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość

.....  
Adres zamieszkania dziecka lub ucznia

.....  
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, oznaczenie klasy, nazwę zawodu

.....  
Imię i nazwisko matki (opiekunki) oraz adres zamieszkania

.....  
Imię i nazwisko ojca (opiekuna) oraz adres zamieszkania

.....  
Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

.....  
Przyczyna wydania orzeczenia/opinii

.....  
Cel wydania orzeczenia/opinii

.....  
Informacje 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 opinie, a w przypadku opinii wydanych przez zespół opiniujący działający w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej – nazwy niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

.....  
Informacje 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

.....  
Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

.....  
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy, któremu przekazuje się orzeczenie lub opinię<sup>1</sup>

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy I

.....  
Czytelny podpisy wnioskodawcy II<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia/opinii potwierdzonej za zgodność z oryginałem jeżeli o nią wystąpi

<sup>2</sup> W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku, rodzic podpisujący wniosek dołącza dodatkową dokumentację (akt zgonu, orzeczenie ograniczenia, zawieszenia, pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu w tym oświadczenie)

### OŚWIADCZENIA<sup>3</sup>

**Wyrażam/wyrażamy, nie wyrażam/nie wyrażamy** zgodę/y aby w posiedzeniach zespołu, na wniosek jego przewodniczącego, z głosem doradczym brały udział osoby wyznaczone przez dyrektora szkoły/placówki/ośrodka (specjaliści, nauczyciele, wychowawcy, pomoc nauczyciela, osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystent międzykulturowy, asystent edukacji romskiej, tłumacz języka migowego,)

**Wnioskuje/wnioskujemy, nie wnioskuje/nie wnioskujemy** o udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

.....  
Imię i nazwisko, adres do korespondencji

**Oświadczam/oświadczamy, że: jestem rodzicem/rodzicami** sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem, **jestem prawnym opiekunem** dziecka lub ucznia, **jestem osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą** nad dzieckiem lub uczniem, **jestem uczniem pełnoletnim** (w przypadku gdy uczeń jest wnioskodawcą)

**Wyrażam/wyrażamy, nie wyrażam/nie wyrażamy** zgodę/y na przesłanie wydanego orzeczenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do którego zostało przyjęte przed złożeniem wniosku. W przypadku nie wyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

.....  
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku

**Wyrażam/wyrażamy, nie wyrażam/nie wyrażamy** zgodę/y na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**Wyrażam/wyrażamy** zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia/opinii zgodnie z Klauzulą Informacyjną o Przetwarzaniu Danych Osobowych zamieszczoną na stronie Poradni [www.ppp1katowice.pl](http://www.ppp1katowice.pl)

#### Załączona dokumentacja uzasadniająca wniosek:

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka/ucznia, określające rozpoznanie choroby /problemu zdrowotnego zgodnie z aktualnie obowiązującą klasyfikacją ICD, wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiedniej do niepełnosprawności dziecka W zakresie narządu wzroku – okulistyki; w zakresie narządu słuchu - audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii; w zakresie niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej; w zakresie autyzmu, w tym zespołu Aspergera - psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii.
- wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia
- w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego

INNE:  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam/oświadczamy, że zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani** o terminie posiedzenia zespołu orzekającego który

odbędzie się w PPP – 1 w dniu .....

**i będę/będziemy; nie będę/nie będziemy** w nim uczestniczył/uczestniczyli

Orzeczenie odbiorę osobiście w terminie 14 dni od posiedzenia Zespołu Orzekającego.

TAK

NIE

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy I

.....  
data złożenia wniosku

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy II

<sup>3</sup> Zaznaczyć właściwe