PPP.4350. ……..

Do Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Piasecznie

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie (**właściwe podkreślić**):

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego na okres:
  - wychowania przedszkolnego
  - klas I-III
  - klas IV-VIII
  - szkoły ponadpodstawowej
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
  - indywidualnych
  - zespołowych
- opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia)

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

.....
(adres zamieszkania dziecka/ucznia)

.....

.....klasa.....
(w przypadku dziecka lub ucznia uczęszczającego do przedszkola, szkoły lub ośrodka: **nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka**; oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza; nazwa zawodu – w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

	Rodzic/opiekun prawny	Rodzic/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		

Przyczyna i cel, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia i/lub opinii:

.....

.....

W przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym, należy dołączyć informację o stosowanych metodach komunikowania się

.....

.....

Informacje o specyficznych potrzebach i zachowaniu dziecka

……..…….

……..……

……..…….

Dołączam do wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii dokumentację uzasadniającą wniosek (**właściwe podkreślić**):

1. zaświadczenie lekarskie zgodnie z § 6 ust. 6-9 rozporządzenia;
2. dokumentację medyczną dotyczącą leczenia, w tym specjalistycznego;
3. wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych;
4. poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni;
5. inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku ……

   ……..……..

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu: 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; asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej – wyznaczonych przez ich dyrektora.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*, aby w posiedzeniu zespołu wzięły udział na wniosek przewodniczącego zespołu: tłumacz 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); inne osoby, 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, 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).

Wnioskuję/nie wnioskuję*, aby udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym wzięli udział (**właściwe podkreślić**): inne osoby, 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, 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).

Dane osoby, o której udział w zespole orzekającym wnioskuję – celem zawiadomienia o terminie posiedzenia zespołu

Imię i nazwisko ……..……..……..

Zawód/ funkcja……

Adres/adres poczty elektronicznej/ numer telefonu ……..

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu i przedstawieniu swojego stanowiska.

Oświadczam, że jestem: rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub niepełnoletnim uczniem, prawnym opiekunem dziecka lub niepełnoletniego ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub niepełnoletnim uczniem.

1. ……..…… (podpis wnioskodawcy)
2. ……..…… (podpis wnioskodawcy)

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 przed złożeniem wniosku; **w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.**

……..……..……

……..……..…….. (adres placówki, która otrzyma dokument)

1. ……..…… (czytelny podpis wnioskodawcy)
2. ……..…… (czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Piasecznie, jako Administratora Danych Osobowych na podstawie przepisów prawa, tj. (zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119.).

Oświadczam również, że zostałem (am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz prawie do ich poprawiania i uzupełniania.
Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Piasecznie zobowiązuje się nie przekazywać w/w danych podmiotom trzecim, za wyjątkiem osób i instytucji uprawnionych do tego na mocy przepisów prawa.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam*** zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

1. ……..…… (czytelny podpis wnioskodawcy)
2. ……..…… (czytelny podpis wnioskodawcy)

	1. Wnioskodawca	2. Wnioskodawca
Imię i nazwisko		
Adres poczty elektronicznej		
Numer telefonu		
Czytelny podpis wnioskodawcy		

W przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia – wskazanie, któremu z nich przekazane zostanie orzeczenie lub opinia, przy czym drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia lub opinii, o którym mowa w § 30 ust. 7;

Imię i nazwisko Wnioskodawcy, któremu przekazane zostanie orzeczenie i/lub opinia: ……

W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku o wydanie orzeczenia lub opinii lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń, o których mowa w § 6 ust. 2 pkt 1–4, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio: akt zgonu drugiego rodzica/aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej/inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń, przez drugiego rodzica*.

W przypadku braku możliwości przedłożenia ww. dokumentów, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń, o których mowa w § 6 ust 2 pkt 1–4, przez drugiego rodzica. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyczyna braku podpisów drugiego rodzica, wynika z:

……

……

…….....

. ……..……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wniosek wraz z załączoną dokumentacją spełnia / nie spełnia warunki formalne do wszczęcia procedury.*

Pismo do rodzica o uzupełnienie dokumentacji wysłano dnia: ……

Termin posiedzenia Zespołu Orzekającego wyznaczam na: ……..

Rodzic /opiekun prawny został powiadomiony o terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego: osobiście/ SMS/ pocztą elektroniczną/ pocztą tradycyjną/inną formą.*

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:

……
(Przewodniczący Zespołu Orzekającego)

**niepotrzebne skreślić*