

Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Międzyrzeczu

Podstawa prawna: §6 Rozporządzenia MEN dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2026 poz 428.)

WNIOSEK O WYDANIE:

<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla dzieci i młodzieży (należy zaznaczyć właściwe):			
	<input type="checkbox"/> niesłyszących	<input type="checkbox"/> słabosłyszących		
	<input type="checkbox"/> niewidomych	<input type="checkbox"/> słabowidzących		
	<input type="checkbox"/> z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	<input type="checkbox"/> z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
	<input type="checkbox"/> z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	<input type="checkbox"/> z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
	<input type="checkbox"/> zagrożonych niedostosowaniem społecznym	<input type="checkbox"/> niedostosowanych społecznie		
	<input type="checkbox"/> z niepełnosprawnościami sprzężonymi			
<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego			
<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania			
<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zespołowych/indywidualnych			
<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o braku potrzeby indywidualnego nauczania/ kształcenia specjalnego			
<input type="checkbox"/>	Orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
<input type="checkbox"/>	Opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju			
1. DANE DZIECKA/UCZNIĄ, którego dotyczy wniosek				
imię dziecko/ucznia	nazwisko dziecko/ucznia	data urodzenia	miejsce urodzenia	
PESEL <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; display: inline-block; margin-right: 5px;" type="text"/>		seria i nr dowodu potwierdzającego tożsamość <u>w przypadku braku numeru PESEL</u>		
adres zamieszkania dziecka/ucznia				
kod pocztowy	mięscowość	ulica	nr domu/mieszkania	
nazwa szkoły/przedszkola	adres szkoły/przedszkola	oddział/klasa	zawód (w przypadku uczniów szkół kształcących w zawodzie)	
1. DANE RODZICÓW				
imię i nazwisko matki	adres zamieszkania matki			adres do korespondencji
	kod pocztowy	mięscowość	ulica	
nr telefonu matki	adres e-mail matki			
imię i nazwisko ojca	adres zamieszkania ojca			adres do korespondencji
	kod pocztowy	mięscowość	ulica	
nr telefonu ojca	adres e-mail ojca			

2. Cel wydania orzeczenia:		
3. Przyczyna wydania orzeczenia:		
4. Informacje o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach (kiedy wydane, przez kogo, z jakiego powodu):		
5. Informacja o stosowanych metodach komunikacji (należy zaznaczyć właściwe w przypadku trudności komunikacyjnych)	<input type="checkbox"/> Dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji	
	<input type="checkbox"/> Dziecko/uczeń nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym	
6. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniach dziecka:		
7. OŚWIADCZENIA RODZICÓW		
matka	ojciec	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrażam zgodę na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego przedstawiciela szkoły/placówki uczestniczących w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka/ucznia: <i>nauczyciele, wychowawcy, specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem, pomoc nauczyciela, osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka, asystent edukacji romskiej, asystent międzykulturowy, tłumacz języka migowego, tłumacz polskiego języka migowego lub systemu językowo-migowego lub sposobów komunikowania się osób głuchoniemych</i>
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrażam zgodę na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny jego funkcjonowania (w tym osoby wykonujące zawód medyczny z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem opiekunem prawnym dziecka
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku – w przypadku niewyrażenia zgody, wniosek pozostawia się bez rozpoznania
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Wyrażam zgodę na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej
Wskazanie rodzica, któremu poradnia przekaże oryginał orzeczenia		Imię i nazwisko rodzica:

PODPISY WNIOSKODAWCÓW ^{1,2}	
data	podpis matki
data	podpis ojca
data	podpis pełnoletniego ucznia

¹ W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń w punkcie 8, 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.

² W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa powyżej, rodzic podpisujący wniosek składa poniższe oświadczenie:

Oświadczam, że drugi rodzic nie złożył podpisów i oświadczeń w niniejszym wniosku o wydanie przeczenia/opinii dla naszego dziecka z powodu

.....
Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

data:

podpis:

Dołączamy następujące dokumenty (należy zaznaczyć właściwe)

- Dokumentację medyczną
- Wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych
- Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie – wydane przez inną poradnię
- Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku

.....
