

Wniosek do Zespołu Orzekającego

Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej w Płocku

o przyznanie:

- ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA
- ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
- ORZECZENIE O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO - WYCHOWAWCZYCH
- OPINII WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA

1

DANE DZIECKA/UCZNIA:

Imię i nazwisko Dziecka: _____

Data urodzenia: ____ / ____ / ____ Miejsce urodzenia: _____

PESEL:

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

 W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość Dziecka / Ucznia _____

Adres zamieszkania: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy:

--	--	--

 -

--	--	--	--

Nazwa i adres przedszkola/ szkoła / ośrodka / nie uczęszcza ¹: _____

Klasa / Oddział / grupa _____

*Dotyczy Dziecka / Ucznia **rozpoczynającego edukację przedszkolną, szkolną lub naukę w szkole ponadpodstawowej w nowym roku szkolnym***

Dziecko / Uczeń zostało przyjęte i będzie uczęszczać:

Nazwa i adres przedszkola/ szkoła / ośrodka / jeszcze nie wiem: ² _____

Klasa / Oddział / grupa _____

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

E-mail: _____

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

E-mail: _____

¹ Właściwie podkreślić

² Właściwie podkreślić

8

ZAŁĄCZNIKI⁹:

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie lekarskie lekarza specjalisty lub lekarza w trakcie specjalizacji.
2. Zaświadczenie lekarskie lekarza medycyny pracy.
3. Dokumentacja medyczna dotycząca leczenia Dziecka/Ucznia, w tym specjalistycznego.
4. Wyniki dotychczasowych badań, w szczególności psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych.
5. Informacja lekarza zawierająca zalecenia do pracy z Dzieckiem / Uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której Dziecko / Uczeń uczęszcza.
6. Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, które zostały wydane w innej poradni.
7. Opinia o Dziecku / Uczniu z przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki, do której Dziecko / Uczeń uczęszcza.
8. Akt zgonu drugiego Rodzica.
9. Aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej drugiego Rodzica.
10. Inny dokument (niż wymienione powyżej) potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń przez drugiego Rodzica.
11. Inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku: _____

Uwaga: W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa w pkt 8, 9 i 10 Rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa dodatkowo oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń zawartych we wniosku. 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.”

Płock, dnia _____

(podpis Rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego Ucznia)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej 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)

⁹ Właściwe zakreślić