

Wniosek o wydanie orzeczenia/ opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka kierowany do Zespołu Orzekającego w PCE - Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kamiennej Górze.

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji 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)

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia

3. PESEL

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

lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*(jeśli dziecko nie posiada nr. PESEL)*

4.
(adres zamieszkania dziecka/ucznia z kodem pocztowym)

5.
(nr przedszkola/szkoły, adres, oddział, nazwa zawodu dla ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe)

6.
(imiona i nazwiska rodziców¹)

.....
(miejsce zamieszkania rodziców)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres poczty elektronicznej, nr telefonu wnioskodawcy (opcjonalnie))

Wnioskuje o wydanie następujących dokumentów:

proszę podkreślić nazwy dokumentów, o które się Pan/Pani ubiega:

- a. Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- b. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na niepełnosprawność dziecka lub ucznia:
 - niesłyszące,
 - słabosłyszące,
 - niewidzące,
 - słabowidzące,
 - niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją,
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim,
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym,
 - niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym,

- z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera,
 - z niepełnosprawnością sprzężoną (jaką ?).....
 - niedostosowanie społeczne,
 - zagrożenie niedostosowaniem społecznym,
- c. Orzeczenie o potrzebie indywidualnego przygotowania przedszkolnego
- d. Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego
- e. Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych
7. Określenie przyczyny i celu, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii

8. Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka/ucznia orzeczeniach lub opiniach – jeśli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie/opinię
- Wydane przez specjalistów opinie
 zaświadczenia
 wyniki obserwacji.....
 wyniki badań psychologicznych, pedagogicznych.....
 wyniki badań lekarskich.....
 dokumentację medyczną dotyczącą leczenia specjalistycznego.....
 poprzednio wydane orzeczenia lub opinie jeżeli takie zostały wydane

- Inne:

9. Dziecko/uczeń **wymaga** alternatywnych metod komunikacji (*właściwe podkreślić*) TAK/NIE
- Dziecko/uczeń **posługuje się** językiem polskim (*właściwe podkreślić*) TAK/NIE
10. Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka/ucznia

11. Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy:
12. Wskazanie, któremu z wnioskodawców Poradnia ma przekazać orzeczenie/opinię
13. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem w przedszkolu, szkole lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej wyznaczeni przez ich dyrektora (*właściwe podkreślić*).

Na wniosek przewodniczącego zespołu i za zgodą rodziców 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 dn. 19 sierpnia 2011 o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20)

.....
.....
Wnioskuję/wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego inne osoby, których wiedza o dziecku/uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medycznyrealizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (na podstawie art.3 l d ustawy z dn. 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)

.....
.....
Oświadczam, że jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/uczniem, **prawnym opiekunem** dziecka/ucznia lub osobą **(podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą** nad dzieckiem/uczniem*(właściwe podkreślić)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodyna przestanie wydanego orzeczenia/opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko/uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku *(właściwe podkreślić)*.

W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

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

Zostałam/em poinformowana/y, że:

- wniosek zostanie rozpatrzony przez zespół orzekający w dniu
- mam prawo wziąć udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Administratorem danych jest PCE – Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Kamiennej Górze

Podpisy wnioskodawców:

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)