Świdnik, data ……

WNIOSEK O WYDANIE ORZECZENIA – UCZEŃ PEŁNOLETNI

przez Zespół Orzekający działający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świdniku

1. Dane wnioskodawcy – (pełnoletniego ucznia)

Imię/imiona i nazwisko: ……...…….……

PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

W przypadku braku PESEL – seria i nr dokumentu tożsamości……

Data urodzenia: ……Miejsce urodzenia:……..……

Adres zamieszkania: ……..……

Adres do korespondencji (jeśli inny)……..

Telefon kontaktowy: ……..……

Adres e-mail: ……...……..

Dane rodziców ucznia

Imię i nazwisko matki: .....

Adres zamieszkania: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Adres zamieszkania: .....

2. Dane placówki, do której uczęszcza uczeń

Nazwa szkoły / ośrodka:……..……..

……..……..

Adres placówki: …….

……..……..

Oddział / klasa: ……..

Nazwa zawodu (jeśli dotyczy)……

3. Rodzaj wnioskowanego orzeczenia

Proszę o wydanie orzeczenia o potrzebie:

☐ kształcenia specjalnego, z uwagi na:

☐ *niepełnosprawność intelektualna (w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym)*[1]

☐ *autyzm, w tym zespół Aspergera*

☐ *niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja*

☐ *niepełnosprawność słuchu (niesłyszenie / słabosłyszenie)*

☐ *niepełnosprawność wzroku (niewidzenie / słabowidzenie)*

☐ *niepełnosprawności sprzężone*

☐ *zagrożenie niedostosowaniem społecznym*

☐ *niedostosowanie społeczne*

☐ indywidualnego nauczania

☐ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

4. Przyczyna i cel złożenia wniosku

.....

.....

…….....

.....

Czy uczeń posiadał wcześniej orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną? ☐ NIE ☐ TAK Jeśli TAK:

Numer orzeczenia: ……..……Data wydania: ……..……

Poradnia, która wydała orzeczenie: ……..…….

……

Rodzaj orzeczenia: ……...……..

5. Informacje o sposobie komunikowania się

Czy uczeń korzysta z alternatywnych lub wspomagających metod komunikacji (AAC)?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak – jakich:……....

Czy uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym? ☐ TAK ☐ NIE

[1] Właściwe podkreślić

8. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu

Proszę opisać szczególne potrzeby, trudności lub zachowania ucznia istotne dla jego funkcjonowania (np. w komunikacji, relacjach społecznych, emocjach, zachowaniu, uczeniu się):

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy- ucznia: ……

1. Zgody na udział osób w posiedzeniu zespołu orzekającego

Osoby z placówki: ☐ nauczycieli ☐ wychowawców ☐ specjalistów pracujących z uczniem

☐ pomocy nauczyciela

Osoby wspierające komunikację: ☐ tłumacza języka migowego / PJM / SJM

☐ osoby wspierającej komunikację (np. AAC)

Osoby wspierające integrację: ☐ asystenta międzykulturowego ☐ asystenta edukacji romskiej

☐ osoby władającej językiem kraju pochodzenia

Inne osoby (np. lekarz, terapeuta): ☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

Możliwość wskazania osoby przez wnioskodawcę:

.....

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody
Podpis wnioskodawcy: ……

2. Oświadczenie o statusie wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i składam niniejszy wniosek we własnym imieniu.

Podpis wnioskodawcy: ……

3. Zgoda na przekazanie orzeczenia

Wyrażam zgodę na przekazanie wydanego orzeczenia do wskazanej placówki w celu organizacji odpowiedniego wsparcia. ***W przypadku niewyrażenia zgody na przekazanie wniosek pozostawia się bez rozpoznania (zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji (Dz.U. z 2026 r. poz. 428)).***

Nazwa placówki, do której ma zostać przekazane orzeczenie:

……..……

……..

Adres placówki:

……..……..

……..

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody
Podpis wnioskodawcy: ……

4. Zgoda na doręczanie pism drogą elektroniczną

☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody
Podpis wnioskodawcy: ……

5. Załączniki do wniosku

☐ opinia szkoły o funkcjonowaniu ucznia

☐ dokumentacja medyczna

☐ opinie specjalistów

☐ wyniki badań psychologicznych / pedagogicznych

☐ inne dokumenty:

……..……..

Podpis wnioskodawcy: ……

6. Adnotacje poradni (wypełnia poradnia)

Data wpływu wniosku: ……Wniosek kompletny: ☐ TAK ☐ NIE

Osoba przyjmująca wniosek: ……..……

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Świdniku przyjmująca niniejszy wniosek. Dane osobowe ucznia oraz jego rodziców są przetwarzane w celu przeprowadzenia diagnozy oraz wydania orzeczenia lub opinii przez zespół orzekający, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz przepisami wykonawczymi. Podanie danych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Dane będą przetwarzane wyłącznie w zakresie koniecznym do realizacji procedury diagnostycznej i orzeczniczej. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
Podpis wnioskodawcy: ……

Wniosek może zostać złożony w postaci papierowej albo elektronicznej, w tym za pośrednictwem adresu do doręczeń elektronicznych, zgodnie z § 5 ust. 2–3 rozporządzenia Ministra Edukacji (Dz.U. z 2026 r. poz. 428) oraz przepisami ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych.

***Wniosek w postaci elektronicznej składa się** za pośrednictwem adresu do doręczeń elektronicznych Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Świdniku: AE:PL-43197-85041-VEUWD-25 z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego albo publicznej usługi hybrydowej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3) i zgodnie z zasadami wnoszenia podań i doręczeń określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691). Do wniosku wnioskodawca dołącza elektroniczne kopie dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3–9 Rozporządzenia Ministra Edukacji (Dz.U. z 2026 r. poz. 428), uwierzytelnione przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego i podpisu osobistego w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 1703 oraz z 2026 r. poz. 160). Na żądanie przewodniczącego zespołu wnioskodawca przedstawia oryginały dokumentów.*