

Otwock, dnia .....

.....  
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania i korespondencji jeżeli jest inny)

.....  
(telefon)

.....  
(adres poczty elektronicznej)

**Zespół Orzekający  
w Powiatowej Poradni  
Psychologiczno-Pedagogicznej w Otwocku**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie orzeczenia/opinii<sup>1</sup> .....

.....  
dla mojego syna/mojej córki ....., ur. ....

w....., numer PESEL (lub seria i numer dowodu potwierdzającego tożsamość  
w przypadku braku nr PESEL).....

zamieszkałego/ej .....

ucznia oddziału....., szkoły/przedszkola (nazwa, adres szkoły/przedszkola/ośrodka, nazwa  
zawodu).....

Proszę o wydanie orzeczenia/opinii z powodu .....

.....  
Orzeczenie/opinia jest mi niezbędne w celu .....

.....  
Dziecko/uczeń otrzymało wcześniej orzeczenie/opinię wydane/ą przez (wskazać nazwę i adres poradni)

.....  
Czy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji? (proszę podać  
rodzaj stosowanych metod).....

.....  
Czy dziecko/uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym? (jeśli nie, to z jakiego  
powodu i jakiego stopnia są to trudności).....

.....

<sup>1</sup> Wpisać właściwie: orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego, orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju;

Oświadczam, że:

- jestem rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznem, prawnym opiekunem dziecka/ucznia lub osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem/ uczniem<sup>2</sup>
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2016r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii (brak zgody uniemożliwia rozpatrzenie wniosku);
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>2</sup> na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym osób pracujących z dzieckiem (nauczyciela, pomocy nauczyciela, asystenta edukacji romskiej),
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>2</sup> na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym specjalistów (logopeda, pedagog, psycholog i inni),
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>2</sup> na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej;

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się dn. .... o godz. ....**

Oświadczam, że zostałem(am) powiadomiony(na) o terminie posiedzenia oraz o możliwości udziału w posiedzeniu zespołu ZO, który będzie rozpatrywał powyższy wniosek

.....  
(podpisy wnioskodawcy )

Do wniosku dołączam dokumentację uzasadniającą wniosek:

1. Dokumentację medyczną
2. Zaświadczenie lekarskie
3. Opinie ze szkoły/przedszkola
4. Inne dokumenty

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić