



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach  
08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6  
tel. (83) 357-37-88, 690-465-323, e-mail: sekretariat@poradnia.losice.pl

Łosice, dn. ....

### WNIOSEK

Do Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łosicach  
**Proszę o wydanie orzeczenia/opinii o potrzebie**

**/indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, indywidualnego nauczania, kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka/**

Dane identyfikacyjne dziecka/ucznia										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL										
Data urodzenia	dzień			miesiąc				rok		
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania										
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka/placówki, do której uczęszcza dziecko/uczeń										
Klasa/oddział/grupa wiekowa										
Nazwa zawodu- uczeń szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie										

### WNIOSKODAWCY

Matka/prawna opiekunka	Ojciec/prawny opiekun
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach  
08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6  
tel. (83) 357-37-88, 690-465-323, e-mail: sekretariat@poradnia.losice.pl

<b>Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):</b>	<b>Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):</b>
<b>Telefon kontaktowy:</b>	<b>Telefon kontaktowy:</b>
<b>Adres poczty elektronicznej:</b>	<b>Adres poczty elektronicznej:</b>

1. Określenie **przyczyny i celu**, dla których jest niezbędne uzyskanie orzeczenia lub opinii:

.....  
.....  
.....

2. Informacje o poprzednio wydanych dziecku lub uczniowi orzeczeniach/opiniach- jeżeli takie zostały wydane wraz ze wskazaniem nazwy poradni:

.....  
.....  
.....

3. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się – w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym:

.....  
.....

4. Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka:

.....  
.....

5. Wskazanie, któremu z wnioskodawców przekazuje się orzeczenie lub opinię

.....

<u><b>Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki</b></u>	<u><b>Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna</b></u>

**Oświadczenia wnioskodawcy/wnioskodawców (niepotrzebne skreślić):**

- **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym innych osób, w szczególności: nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub innych specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomocy nauczyciela, osoby władającej



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach  
08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6  
tel. (83) 357-37-88, 690-465-323, e-mail: sekretariat@poradnia.losice.pl

językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, asystenta międzykulturowego, asystenta edukacji romskiej.

- **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na uczestnictwo w posiedzeniu zespołu orzekającego tłumacza 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 dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2023 r. poz. 20)
- **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego z głosem doradczym innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka/ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art.31 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).

<u>Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki</u>	<u>Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna</u>

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

<u>Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki</u>	<u>Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna</u>

- **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko/ uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku- **w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.**

<u>Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki</u>	<u>Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna</u>

- **Wyrażam/ nie wyrażam zgody** na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

<u>Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki</u>	<u>Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna</u>

**Załączniki do wniosku o wydanie orzeczenia/opinii:**



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach  
08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6  
tel. (83) 357-37-88, 690-465-323, e-mail: sekretariat@poradnia.losice.pl

- wydane przez specjalistów opinie, zaświadczenia oraz wyniki obserwacji i badań psychologicznych, pedagogicznych i lekarskich
- dokumentacja medyczna leczenia specjalistycznego
- poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli takie zostały wydane w innej poradni
- inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku:

.....  
**Jednocześnie informujemy, że:**

W przypadku wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii ze względu na niesłyszenie, słabe słyszenie, niewidzenie, słabe widzenie, niepełnosprawność ruchową, w tym afazję, autyzm, w tym zespół Aspergera, lub niepełnosprawności sprzężone, o których mowa w art. 4 pkt 32 ustawy Prawo Oświatowe, wnioskodawca dołącza do wniosku ponadto:

1. zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2026 r. poz. 37 i 203), określające *rozpoznanie choroby lub problemu zdrowotnego wraz z oznaczeniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)*, wydane przez lekarza specjalistę albo lekarza w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny odpowiednio:
  - a) w przypadku niewidzenia albo słabego widzenia – okulistyki,
  - b) w przypadku niesłyszenia albo słabego słyszenia – audiologii, foniatrii, otolaryngologii dziecięcej lub otolaryngologii,
  - c) w przypadku niepełnosprawności ruchowej, w tym afazji – neurologii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
  - d) w przypadku autyzmu, w tym zespołu Aspergera – psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii
2. wyniki badań istotne dla określenia trudności w codziennym funkcjonowaniu dziecka lub ucznia oraz kopię dokumentacji medycznej z leczenia choroby lub problemu zdrowotnego, o którym mowa w pkt 1, zawierającą informację o czasie i przebiegu leczenia;
3. w przypadku dziecka lub ucznia objętego opieką psychiatryczną lub leczeniem uzależnień – informację zawierającą zalecenia do pracy z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, do której dziecko lub uczeń uczęszcza, jeżeli je otrzymał od osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego.

Jeżeli do wydania opinii, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niedostosowanie społeczne albo zagrożenie niedostosowaniem społecznym lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych jest niezbędna informacja o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wnioskodawca dołącza do wniosku wydane przez lekarza zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia.

Do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania wnioskodawca dołącza zaświadczenie zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, wydane przez lekarza specjalistę, lekarza w trakcie specjalizacji lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie dokumentacji medycznej leczenia specjalistycznego.

W celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka/ucznia szkoły, przedszkola, ośrodka lub placówki przewodniczący Zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora z prośbą o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach i mocnych stronach rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach  
08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6  
tel. (83) 357-37-88, 690-465-323, e-mail: sekretariat@poradnia.losice.pl

wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. Kopię opinii przekazuje się rodzicom dziecka lub ucznia lub pełnoletniemu uczniowi.

O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.

### **Poradnia przyjmuje tylko wnioski kompletne, z wcześniej wymienionymi załącznikami.**

#### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych:**

W związku z realizacją postanowień Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Łosicach reprezentowana przez dyrektora, ul. Piłsudskiego 6, 08-200 Łosice, tel. 83 357 37 88, 690 465 323 e-mail: [sekretariat@poradnia.losice.pl](mailto:sekretariat@poradnia.losice.pl)
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, który jest dostępny pod adresem e-mail: [daniel.koguciuk@cbi24.pl](mailto:daniel.koguciuk@cbi24.pl).
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z art. 2 pkt 6 i art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych oraz rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie opinii/orzeczenia przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łosicach.
- 4) Odbiorcą danych osobowych będą osoby z głosem doradczym, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, a także podmioty uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa oraz zapewniających bezpieczeństwo danym osobowym umów powierzenia przetwarzania danych.
- 5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a po jego upływie przez okres wskazany przepisami prawa, w szczególności przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych, które Pani/ Pana dotyczą oraz danych osobowych dziecka, nad którym sprawuje Pani/Pan władzę rodzicielską lub opiekę, narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, niezbędne do wydania opinii lub orzeczenia przez Zespół Orzekający Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Łosicach.
- 8) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane, a także nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.