

WNIOSEK WYPEŁNIA SIĘ CZYTELNIIE WIELKIMI LITERAMI

Imię i nazwisko I wnioskodawcy.....
(matka, ojciec, opiekun prawny)

Data sporządzenia.....

Imię i nazwisko II wnioskodawcy.....
(matka, ojciec, opiekun prawny)

Telefon.....

E-mail.....

WNIOSEK DO ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chorzowie (nadaje PPP) nr PPP

WNIOSKUJĘ O WYDANIE ORZECZENIA I/LUB OPINII O POTRZEBIE (należy zaznaczyć poprzez zakreślenie kratki)

- kształcenia specjalnego
- nauczania indywidualnego
- indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- wczesnego wspomagania rozwoju
- uchylenie orzeczenia i/lub opinii WWR

IMIĘ (imiona - jeśli dziecko/uczeń prawnie postępuje się dwoma imionami) **I NAZWISKO DZIECKA LUB UCZNIĄ**

.....

Data urodzenia.....Miejsce urodzenia.....

Numer PESEL (w przypadku braku PESEL, serię numer dowodu potwierdzającego tożsamość dziecka)

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

Adres zamieszkania dziecka lub ucznia

.....

Nazwa i adres placówki (przedszkola lub szkoły)

.....

Oznaczenie klasy (oddziału), do której uczęszcza dziecko lub uczeń

.....

Nazwa zawodu - w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe

.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

.....

Adres zamieszkania matki

.....

Adres zamieszkania ojca

.....

Adres rodziców (opiekunów prawnych) do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

.....

Określenie przyczyny i celu dla której niezbędne jest uzyskanie orzeczenia i/lub opinii WWR

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach - jeżeli takie zostały wydane, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół, który wydał orzeczenie i/lub opinię WWR

.....
.....

Informacja o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka

.....
.....

Informację o stosowanych metodach komunikacji - w przypadku, gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji(AAC)lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym

.....
.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy, któremu przekazuje się egzemplarz orzeczenia i/lub opinii WWR

.....

Wskazanie szkoły/przedszkola/ośrodka/poradni, gdzie dziecko/uczeń obecnie uczęszcza lub gdzie zostało formalnie przyjęte przed dniem złożeniem wniosku, któremu należy przekazać egzemplarz orzeczenia i/lub opinii WWR

.....
.....

Dokumentacja dołączona do wniosku

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

Podpis I wnioskodawcy.....

Podpis II wnioskodawcy.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCÓW

- 1) Oświadczam, że jestem **rodzicem sprawującym władzę rodzicielską** nad dzieckiem lub uczniem, **prawnym opiekunem** dziecka lub ucznia lub **osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą** nad dzieckiem lub uczniem (należy podkreślić opcję).
- 2) **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na przesłanie wydanego orzeczenia lub opinii do przedszkola, szkoły lub ośrodka, do których dziecko lub uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte. **W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.**
- 3) **Wyrażam / nie wyrażam zgody** na udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego PPP z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomocy nauczyciela, asystenta międzykulturowego asystenta edukacji romskiej, osoby władającej językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia o której mowa w art. 165 ust.8 ustawy - wyznaczonych przez ich dyrektora.
- 4) **Wyrażam / nie wyrażam zgody oraz wnioskuję / nie wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego PPP** z głosem doradczym innych osób, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca do oceny funkcjonowania dziecka, w tym osób wykonujących zawód medyczny realizujących świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 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).
(należy wskazać kogo i podać jego dane kontaktowe)

.....

Podpis I wnioskodawcy.....

Podpis II wnioskodawcy.....

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

Podpis I wnioskodawcy.....

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

Podpis II wnioskodawcy.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY*

BĘDĄCEGO RODZICEM PODPISUJĄCYM WNIOSK O PRZYCZYNNIE BRAKU PODPISU NA WNIOSKU II WNIOSKODAWCY (RODZICA) LUB BRAKU ZŁOŻENIA OŚWIADCZEŃ W PKT 1-4 (Wypełnia się, jeżeli dotyczy)

Oświadczam, iż przyczyną braku podpisu II wnioskodawcy jest:

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

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis wnioskodawcy.....

*Ww. oświadczenie składa się, gdy rodzic podpisujący wniosek nie ma możliwości dołączenia do wniosku odpowiednio aktu zgonu drugiego rodzica, aktualnego orzeczenia dotyczącego ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub innego dokumentu potwierdzającego brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń.

**ZAWIADOMIENIE WNIOSKODAWCÓW
O TERMINIE POSIEDZENIA ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PPP W CHORZOWIE
ORAZ O SKIEROWANIU PRZEZ PPP WNIOSKU DO SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA
O OPINIĘ DOTYCZĄCĄ FUNKCJONOWANIA DZIECKA**

Zgodnie z przepisami prawa oświatowego informujemy, że w związku ze złożonym do Zespołu Orzekającego PPP w Chorzowie wnioskiem - wnioskodawca może wziąć udział w posiedzeniu zespołu i przedstawić swoje stanowisko.

Termin posiedzenia Zespołu Orzekającego jest ustalany po przeprowadzeniu wszystkich niezbędnych czynności diagnostycznych i złożeniu wszystkich wymaganych stosownych zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów niezbędnych do wydania orzeczenia lub/i opinii WWR przewidzianych prawem oświatowym.

W przypadku braku stosownych ww. dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia.

Zespoły Orzekające w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chorzowie odbywają się w wyznaczonym przez Przewodniczącego Zespołu Orzekającego terminie, począwszy od godziny 13.00.

Termin Zespołu Orzekającego zostanie przekazany wnioskodawcy poprzez SMS.

Wyrażam zgodę na powiadamianie o wyznaczonym terminie posiedzenia Zespołu Orzekającego na wskazany we przez wnioskodawcę numer telefonu.

Prosimy o wcześniejsze powiadomienie o zamiarze wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

Jednocześnie informujemy, że do szkoły/przedszkola zostanie skierowany przez PPP w Chorzowie pisemny wniosek o opinię dotyczącą funkcjonowania dziecka/ucznia.

Powiadomienie o terminie Zespołu Orzekającego ma zostać wysłane na telefon o numerze

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

Podpis I wnioskodawcy.....

Podpis II wnioskodawcy.....

Posiedzenie Zespołu Orzekającego PPP wyznaczono na