



**Oświadczam, że jestem:** *(właściwie zakreślić)*

- rodzicem/ rodzicami sprawującymi władzę rodzicielską nad dzieckiem/ucznikiem
- prawnym opiekunem dziecka/ucznia
- osobą (podmiotem) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/ucznikiem
- pełnoletnim uczniem

**Zwracam się z wnioskiem o wydanie:**

*(zakreślić rodzaj składanego wniosku)*

- orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania**
- orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z uwagi na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim: indywidualnych / zespołowych**
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność dziecka/ucznia:**  
*(zakreślić właściwą niepełnosprawność)*
  - niesłyszące
  - słabosłyszące
  - niewidzące
  - słabowidzące
  - niepełnosprawność ruchowa
  - afazja
  - niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim
  - niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym
  - niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym
  - autyzm
  - zespół Aspergera
  - niepełnosprawność sprzężona *(poniżej wymienić które z powyższych):*

.....

- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na:**
  - zagrożenie niedostosowaniem społecznym
  - niedostosowanie społeczne
- opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.**

**UZASADNIENIE:**

*(określenie przyczyny i celu, dla których niezbędne jest uzyskanie orzeczenia lub opinii)*

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

**Dziecko/uczeń posiada lub posiadało orzeczenie lub opinię WWR** (rodzaj, organ wydający)  
(wypełnić jeżeli zostały wydane przez inną poradnię psychologiczno-pedagogiczną niż MPP-P w Koszalinie):

.....  
.....

**Stosowane metody komunikacji:**

(wypełnić w przypadku, gdy dziecko/uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (ACC) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

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

**INFORMACJA o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka**

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

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** (właściwe zakreślić):

- Wyrażam zgodę**  **Nie wyrażam zgody**, aby w razie potrzeby na wniosek przewodniczącego zespołu, z głosem doradczym, w posiedzeniu zespołu mogli uczestniczyć nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych i specjaliści, prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, pomoc nauczyciela, osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia, o której mowa w art. 165 ust 8 ustawy, asystent międzykulturowy, asystent edukacji romskiej, 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 dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2023 r. poz. 20) – wyznaczeni przez ich dyrektora.
- Wyrażam zgodę**  **Nie wyrażam zgody**, aby w razie potrzeby z głosem doradczym, w posiedzeniu zespołu mogły uczestniczyć inne osoby, których wiedza o dziecku lub uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania dziecka lub ucznia, w tym osoby wykonujące zawód medyczny realizujące świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w przepisach wydawanych 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).

Nie wnioskuję  Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym  
Pani/Pana:

Imię i nazwisko: .....

.....

Kontakt – nr telefonu, adres:.....

.....

Wyrażam zgodę  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 przed złożeniem wniosku. **W przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.**

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

**W przypadku braku podpisu drugiego rodzica, rodzic podpisujący dołącza do wniosku:**

- akt zgonu drugiego rodzica

- aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej

- inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu i oświadczeń przez drugiego rodzica \*

W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów wymienionych powyżej oświadczam, że jest to niemożliwe z uwagi na:

.....

.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(podpis wnioskodawcy)

**DOKUMENTACJA DOŁĄCZONA DO WNIOSKU:** (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 dentyisty (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, dokumentacja medyczna dotycząca leczenia, w tym specjalistycznego; wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych i logopedycznych, poprzednio wydane orzeczenia lub opinie, jeżeli zostały wydane w innej poradni, inne dokumenty istotne dla rozpatrywanego wniosku):

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**Informujemy**, że zgodnie z § 7 ust. 2 Rozporządzenia MEN 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) w celu uzyskania charakterystyki funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce przewodniczący zespołu może zwrócić się do właściwego dyrektora o wydanie opinii o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem. O wydanie opinii może również zwrócić się wnioskodawca.

**Zawiadamiamy**, że zgodnie z § 4 ust. 4 rozporządzenia rodzice dziecka lub ucznia lub pełnoletni uczeń mają prawo uczestniczyć w posiedzeniu zespołu orzekającego i przedstawić swoje stanowisko.

Nie wnioskuję  Wnioskuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego

W przypadku nieuczestniczenia w posiedzeniu zespołu istnieje możliwość zwrócenia się do przewodniczącego z prośbą o przekazanie informacji o przebiegu posiedzenia oraz o podjętym rozstrzygnięciu – w sposób ustalony z przewodniczącym.

**TERMIN POSIEDZENIA ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**.....

**Osoba przyjmująca wniosek**.....

**Odbiór orzeczenia/opinii:**

- **osobisty** (informujemy, że w przypadku braku odbioru dokumentu w ciągu 14 dni od powiadomienia, zostanie wysłane na adres wnioskodawcy)
- przesłanie na adres wnioskodawcy

**Podpis wnioskodawcy – obojga rodziców** .....

.....

**Podpis wnioskodawcy – pełnoletniego ucznia** .....

**Miejscowość**.....**data**.....

\* właściwe podkreślić

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zawartych we wniosku**

Zgodnie z art. 13 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych podanych w niniejszym wniosku jest Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Koszalinie, ul. Morska 43, kod pocztowy 75 -215, adres e-mail: mpp-p@mpp-p.com.pl, tel. 94 3430199. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: nowator@nowator.edu.pl.
2. Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c **RODO** na podstawie przepisów oświatowych regulujących działanie poradni psychologiczno-pedagogicznych (m.in. w rozporządzeniu 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), oraz zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. g **RODO** (przetwarzanie danych szczególnej kategorii ze względów na ważny interes publiczny), w celu wykonania zadań związanych z diagnozowaniem dzieci i młodzieży (m.in. badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych) i wydania w w/w zakresie stosownych orzeczeń i opinii.
3. Podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak warunkuje realizację zadań określonych powyżej. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości wydania orzeczenia lub/i opinii.
4. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Poradni pod adresem <https://mppp.eduportal.koszalin.pl/pl/page/rekrutacja-38> lub w sekretariacie Administratora.