

**Wniosek rodzica<sup>1</sup> dziecka lub ucznia lub pełnoletniego ucznia**  
**do Zespołu Orzekającego przy Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**  
**„Krakowski Ośrodek Terapii”**

**ul. Helclów 23a 31-148 Kraków**

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz. U. 2026 r. poz. 428)

.....  
(pieczęć poradni przyjmującej wniosek)

imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

**Proszę o wydanie<sup>2</sup>:**

- ☐ opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie nauczania indywidualnego
- ☐ orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

**Ze względu na:**

- ☐ Niepełnosprawność dziecka/ucznia (właściwe podkreślić)
  - a) niesłyszące
  - b) słabosłyszące
  - c) niewidzące
  - d) słabowidzące
  - e) niepełnosprawne ruchowo, w tym z afazją
  - f) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu lekkim
  - g) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu umiarkowanym
  - h) niepełnosprawne intelektualnie w stopniu znacznym
  - i) z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
  - j) z niepełnosprawnością sprzężoną

---

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

<sup>2</sup> zaznacz właściwe

- ☐ zagrożenie niedostosowaniem społecznym (nie wydaje się dla dzieci, które nie rozpoczęły edukacji szkolnej)
- ☐ niedostosowanie społeczne
- ☐ stan zdrowia dziecka/ucznia (w przypadku orzeczenia o potrzebie rocznego indywidualnego przygotowania przedszkolnego i nauczania indywidualnego)

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia: .....

data urodzenia dziecka lub ucznia: ..... miejsce urodzenia:.....

numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość: .....

adres zamieszkania dziecka lub ucznia: kod pocztowy: ..... miejscowość .....  
ulica.....nr domu .....nr lokalu ..... telefon .....

nazwa placówki (przedszkole, szkoła): ..... grupa / klasa.....

adres placówki: kod pocztowy ..... miejscowość ..... ulica.....

nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe): .....

nazwiska i imiona rodziców dziecka lub ucznia:

matka: .....

ojciec:.....

adres zamieszkania rodziców: kod pocztowy: ..... miejscowość .....  
ulica.....nr domu .....nr lokalu ..... telefon .....

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania .....  
.....

adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada .....  
.....

### UZASADNIENIE

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacja o poprzednio wydanych dla dziecka lub ucznia orzeczeniach lub opiniach, wraz ze wskazaniem nazwy poradni, w której działał zespół orzekający, który wydał orzeczenie lub opinię:

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

Informacja o stosowanych metodach komunikowania się - w przypadku gdy dziecko lub uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC –Augmentative and Alternative Communication) lub nie posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym)

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

Informacje o specyficznych potrzebach lub zachowaniu dziecka: .....

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

**Orzeczenie/opinia zostanie przekazane(a):**

.....

(należy wskazać jednego z wnioskodawców, drugi z wnioskodawców zachowuje prawo do otrzymania kopii orzeczenia/opinii)

Posiedzenie Zespołu Orzekającego odbędzie się (wypełnia Poradnia).....

---

Kraków, dnia

(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**1. Oświadczam, że jestem<sup>3</sup>:**

- ☐ rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad dzieckiem lub uczniem
- ☐ prawnym opiekunem dziecka lub ucznia<sup>4</sup>
- ☐ osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad dzieckiem lub uczniem<sup>5</sup>

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**2. Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody** na uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego, z głosem doradczym, na wniosek przewodniczącego zespołu:

- a) nauczycieli, wychowawcy grup wychowawczych i specjalistów prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce,
  - b) pomoc nauczyciela,
  - c) osoba władająca językiem kraju pochodzenia dziecka lub ucznia
  - d) asystent międzykulturowy
  - e) asystent edukacji romskiej
- wyznaczonych przez dyrektora placówki, do której uczęszcza moje dziecko/ do której uczęszczam ja
- f) 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 o języku migowym i innych środkach komunikowania się (dz. U. z 2023 r. poz.20)

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**3. Wnioskuje/wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** o/na udział w posiedzeniu zespołu, z głosem doradczym, innych osób, których wiedza o dziecku/ucznieniu 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. 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).

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

<sup>3</sup> zaznacz właściwe

<sup>4</sup> prosimy o dołączenie decyzji sądu

<sup>5</sup> prosimy o dołączenie decyzji sądu

\*niepotrzebne skreślić

4. **Oświadczam, że wyrażam zgodę** na przesłanie wydanego orzeczenia 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 rozpoznania.**

.....  
(podpis wnioskodawcy/ wnioskodawców)

5. **Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam\*** zgody na doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej; w przypadku wnioskodawców będących rodzicami niepełnoletniego dziecka lub ucznia - oświadczenie składa każdy z wnioskodawców.

.....  
(podpis wnioskodawcy/ wnioskodawców)

*W przypadku braku podpisu drugiego rodzica na wniosku lub w przypadku niezłożenia przez drugiego rodzica oświadczeń nr 1-4, rodzic podpisujący wniosek dołącza do wniosku odpowiednio akt zgonu drugiego rodzica, aktualne orzeczenie dotyczące ograniczenia, zawieszenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej lub inny dokument potwierdzający brak możliwości złożenia podpisu lub oświadczeń, o których mowa w pkt 1–4, przez drugiego rodzica.*

*W przypadku braku możliwości przedłożenia dokumentów, o których mowa powyżej, rodzic podpisujący wniosek o wydanie orzeczenia lub opinii składa oświadczenie o przyczynie braku złożenia podpisu lub oświadczeń, o których mowa w pkt 1–4, przez drugiego rodzica. Oświadczenie to składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.*

Oświadczam, że.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że zobowiązuje się powiadomić matkę/ojca/ dziecka o złożeniu niniejszego wniosku.**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, o której mowa w art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu wydania orzeczenia lub opinii.

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**Załączniki**, w szczególności (zaznacza Poradnia):

- ☐ wyniki obserwacji i badań psychologicznych
- ☐ wyniki obserwacji i badań pedagogicznych i logopedycznych
- ☐ zaświadczenie o stanie zdrowia
- ☐ w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania - zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy określające możliwość dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu, jeżeli zespół stwierdzi, że zaświadczenie to jest niezbędne do wydania tego orzeczenia.
- ☐ opinia szkoły lub placówki o uczniu lub dziecku
- ☐ inna dokumentacja uzasadniająca wniosek: .....

## INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016L 119/38 Dz.U. UE PL) informujemy że:

Administratorem danych osobowych jest Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „Krakowski Ośrodek Terapii” z siedzibą ul. Helclów 23A 31-422 Kraków, tel. 12 422 18 58 i są one podawane w celu wydania orzeczenia lub opinii.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas przez okres 10 lat licząc od daty ostatniej wizyty zaś w przypadku orzeczeń 50 lat od daty wydania orzeczenia w myśl ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest odmowa wydania orzeczenia lub opinii.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

Kraków, .....

.....  
(podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)