

Warszawa, dn. ....

.....  
(imiona i nazwiska wnioskodawców)

.....  
(numer telefonu / adres email)

### WNIOSEK

#### Do Zespołu Orzekającego przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 19

(właściwe podkreślić):

- o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego;
- o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania;
- o wydanie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjnych;
- o wydanie opinii w sprawie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia) (nr PESEL)

2. ....  
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

3. ....  
(adres zamieszkania dziecka i rodziców/prawnych opiekunów)

4. ....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa)

5. Orzeczenie jest mi potrzebne w celu: .....

6. Uzasadnienie wniosku: .....

7. Informuję, że dziecko miało wydaną/e:                      **opinię**    TAK / NIE\*                      **orzeczenie**    TAK / NIE\*  
Jeżeli tak to jakie i przez kogo wydane .....

8. Informacje o stosowanych metodach komunikowania się (*jeżeli dziecko wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji AAC lub nie posługuje się językiem polskim*) .....

9. Do wniosku załączam wyniki aktualnych badań (właściwe podkreślić):  
- lekarskich,  
- psychologicznych,  
- pedagogicznych,  
- logopedycznych,  
- innych (wymienić jakich) .....

10. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o możliwości wzięcia udziału w posiedzeniu Zespołu w części dotyczącej mojego dziecka, które odbędzie się w dniu: .....

11. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o dołączeniu do wniosku dotychczasowej dokumentacji dotyczącej mojego dziecka, zgromadzonej przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 19 w Warszawie.

---

\*niepotrzebne skreślić

12. Wyrażam zgodę na posługiwanie się przez Zespół Orzekający informacjami i wynikami badań dotyczącymi mojego dziecka znajdującymi się w Poradni oraz na zasięgnięcie opinii nauczycieli o moim dziecku.

13. Oświadczam, że wniosek składam i podpisuję w imieniu obojga rodziców/prawnych opiekunów – jeśli nie, proszę podać powody: .....

14. Właściwie podkreślić: Orzeczenie odbiorę osobiście / proszę o przesłanie orzeczenia listem poleconym\*

15. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na doręczenie pisma za pomocą środków komunikacji elektronicznej

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/ów)

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby przyjmującej wniosek)

---

**Orzeczenie odebrałam/em:**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy/ów)