

WNIOSEK PEŁNOLETNIEGO UCZNIA O WYDANIE ORZECZENIA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026 r. poz. 428) składam niniejszy wniosek we własnym imieniu jako pełnoletni uczeń.

I. DANE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA (WNIOSKODAWCY)

Imię i nazwisko ucznia	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego (w przypadku braku PESEL)	
Adres zamieszkania ucznia	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	

II. INFORMACJA O SZKOLE / OŚRODKU UCZNIA

Pełna nazwa szkoły/placówki	
Adres siedziby szkoły	
Klasa / semestr / oddział	
Nazwa zawodu (wypełnić w przypadku kształcenia zawodowego)	

III. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU

Wnoszę o wydanie przez Zespół Orzekający (proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem X):

- ☐ orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania
- ☐ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

IV. PRZYCZYNA I CEL WYDANIA ORZECZENIA

W przypadku ubiegania się o orzeczenie, proszę wskazać przyczynę (zaznaczyć znakiem X):

Kategoria niepełnosprawności / stan	Wybierz (X)	Opis / szczegóły
a) uczeń niesłyszący		
b) uczeń słabosłyszący		
c) uczeń niewidzący		
d) uczeń słabowidzący		
e) uczeń niepełnosprawny ruchowo, w tym z afazją		
f) uczeń niepełnosprawny intelektualnie w stopniu lekkim		
g) uczeń niepełnosprawny intelektualnie w stopniu umiarkowanym		
h) uczeń niepełnosprawny intelektualnie w stopniu znacznym		
i) uczeń z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
j) uczeń z niepełnosprawnością sprzężoną (podać jakie współwystępują)		
k) zagrożenie niedostosowaniem społecznym		
l) niedostosowanie społeczne		
m) choroba uniemożliwiająca lub znacznie utrudniająca uczęszczanie do szkoły (dotyczy indywidualnego nauczania)		

V. INFORMACJA O WCZEŚNIEJ WYDANYCH ORZECZENIACH LUB OPINIACH

Czy uczeń posiadał wcześniej orzeczenie lub opinię poradni?	☐ TAK	☐ NIE
Rodzaj dotychczasowego dokumentu (orzeczenie/opinia)		
Data wydania oraz numer dokumentu		
Nazwa poradni, która wydała dokument		

VI. METODY KOMUNIKACJI UCZNIA

Czy uczeń wymaga wspomagających lub alternatywnych metod komunikacji (AAC)?	☐ TAK ☐ NIE
Jeśli TAK – jakie metody lub systemy komunikacji są stosowane:	
Czy uczeń posługuje się językiem polskim w stopniu komunikatywnym?	☐ TAK ☐ NIE Język rodzimy ucznia:

VII. INFORMACJE O SPECYFICZNYCH POTRZEBACH LUB ZACHOWANIACH UCZNIA

(Proszę opisać istotne informacje o stanie zdrowia, trudnościach w uczeniu się, barierach środowiskowych na terenie szkoły lub innych istotnych zachowaniach i potrzebach ucznia):

VIII. OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY (PEŁNOLETNIEGO UCZNIA)

• Oświadczenie o samodzielnym wnioskowaniu:

Oświadczam, że jestem pełnoletnim uczniem posiadającym pełną zdolność do czynności prawnych i składam niniejszy wniosek samodzielnie, we własnym imieniu.

• Zgoda na udział przedstawiciela szkoły w posiedzeniu zespołu orzekającego:

Wyrażam zgodę na udział dyrektora szkoły, nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem w posiedzeniu zespołu orzekającego.

☐ TAK, wyrażam zgodę ☐ NIE, nie wyrażam zgody

• Zgoda na udział innych specjalistów:

Wyrażam zgodę na udział w posiedzeniu zespołu orzekającego innych osób, w szczególności psychologa, pedagoga, logopedy, lekarza lub asystenta nauczyciela niebędących członkami zespołu orzekającego

☐ TAK, wyrażam zgodę ☐ NIE, nie wyrażam zgody

• Zgoda na doręczanie pism drogą elektroniczną:

Wyrażam zgodę na doręczanie pism i zawiadomień w sprawie oraz wydanego orzeczenia/opinii za pomocą środków komunikacji elektronicznej (na adres e-mail wskazany w sekcji I wniosku).

☐ TAK, wyrażam zgodę ☐ NIE, nie wyrażam zgody

• Zgoda na przekazanie wydanego dokumentu do szkoły/placówki:

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Poradnię kopii wydanego orzeczenia/opinii bezpośrednio do szkoły/placówki wskazanej w sekcji II wniosku w celu sprawnej realizacji zaleceń. **(Uwaga: brak wyrażenia zgody wstrzymuje rozpatrzenie wniosku).**

☐ TAK, wyrażam zgodę ☐ NIE, nie wyrażam zgody

Udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego:

- ☐ Wniosuję o umożliwienie mi udziału w posiedzeniu Zespołu Orzekającego i zawiadomienie o jego terminie.
- ☐ Nie wniosuję o udział w posiedzeniu Zespołu Orzekającego.

IX. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH DO WNIOSKU

Do wniosku załączam następujące dokumenty (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Dokumentacja medyczna dotycząca stanu zdrowia i leczenia (w tym zaświadczenie lekarskie wydane na potrzeby orzeczenia)
- ☐ Wyniki dotychczasowych badań psychologicznych, pedagogicznych, logopedycznych lub innych specjalistycznych
- ☐ Opinia szkoły lub placówki o funkcjonowaniu ucznia (sporządzona przez nauczycieli/specjalistów)
- ☐ Poprzednio wydane orzeczenia lub opinie (jeśli zostały wydane przez inną poradnię niż PPPP w Kętrzynie)
- ☐ Inne dokumenty istotne dla rozpatrzenia sprawy (jakie?):

.....

Miejscowość:, dnia r.

.....
Podpis pełnoletniego ucznia (wnioskodawcy)