

**Wniosek rodzica¹ ucznia lub pełnoletniego ucznia
do Zespołu Orzekającego przy Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej pn.
Krakowski Ośrodek Kariery²**

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026r 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)

Imiona i nazwiska wnioskodawców:

Pierwszy rodzic / opiekun prawny / uczeń pełnoletni

.....
Drugi rodzic / opiekun prawny

Prosimy o wydanie²:

- orzeczenia o potrzebie **kształcenia specjalnego**
- orzeczenia o potrzebie **nauczania indywidualnego**
- orzeczenie o potrzebie **zajęć rewalidacyjno-wychowawczych** (młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim)

Ze względu na:

imię (imiona) i nazwisko ucznia:

data urodzenia ucznia: miejsce urodzenia:

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

adres zamieszkania ucznia: kod pocztowy: miejscowość

ulica..... nr domu nr lokalu telefon

nazwa placówki (szkoła): klasa.....

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

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

nazwiska i imiona rodziców ucznia:

matka: **telefon**

ojciec:..... **telefon**

adres zamieszkania rodziców: kod pocztowy: miejscowość

ulica nr domu nr lokalu

adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna pn. „Krakowski Ośrodek Kariery”

tel. +48 12 632 87 73

kok@mjo.krakow.pl

30-818 Kraków, ul. Poptawskiego 17

poradniakrakow.com.pl

.....
.....
(podpis drugiego rodzica / opiekuna)

1. Oświadczam, że jestem³:

- rodzicem sprawującym władzę rodzicielską nad uczniem
- prawnym opiekunem ucznia⁴
- osobą (podmiotem) sprawującym pieczę zastępczą nad uczniem⁵

.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

³ zaznacz właściwe

⁴ prosimy o dołączenie decyzji sądu

⁵ prosimy o dołączenie decyzji sądu

niepotrzebne skreślić

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

- nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem w szkole, ośrodku lub placówce,
- pomoc nauczyciela,
- osoby władającej językiem kraju pochodzenia ucznia
- asystenta międzykulturowego
- asystenta edukacji romskiej – wyznaczonych przez dyrektora placówki, do której uczęszcza moje dziecko/do której uczęszczam ja
- tłumacza języka migowego, polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego, sposobów komunikowania się osób głuchoniemych lub osoby, 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)

.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

3. Wnioskuje / wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* o/na udział w posiedzeniu Zespołu, z głosem doradczym, innych osób, których wiedza o uczniu jest znacząca dla oceny funkcjonowania 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).

.....
.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesłanie wydanego orzeczenia do szkoły lub ośrodka, do których uczeń uczęszcza lub do których zostało przyjęte przed złożeniem wniosku; w przypadku niewyrażenia zgody wniosek pozostawia się bez rozpoznania.

.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

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

.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

Wypełnić tylko w przypadku braku podpisu drugiego rodzica

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 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 zobowiązuję się powiadomić matkę / ojca dziecka o złożeniu niniejszego wniosku. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(data i podpis rodzica / opiekuna)

6. 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.

- a) Administratorem Państwa danych jest Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna pn. „Krakowski Ośrodek Kariery” z siedzibą w Krakowie, przy ul. Popławskiego 17.
- b) Państwa dane będą przetwarzane w celu wydania orzeczenia.
- c) Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
- d) Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez 10 lat.
- e) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 roku oraz Rozporządzenia MEN z dnia 7. września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające, działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych..
- f) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl.

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna pn. „Krakowski Ośrodek Kariery”

tel. +48 12 632 87 73

kok@mjo.krakow.pl

30-818 Kraków, ul. Popławskiego 17

poradniakrakow.com.pl

.....
(data i podpis pierwszego rodzica / opiekuna / ucznia pełnoletniego)

.....
(data i podpis drugiego rodzica / opiekuna)

Załączniki, w szczególności:

1. wyniki obserwacji i badań psychologicznych
2. wyniki obserwacji i badań pedagogicznych i logopedycznych
3. zaświadczenie o stanie zdrowia
4. 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.
5. opinia szkoły lub placówki o uczniu
6. inna dokumentacja uzasadniająca wniosek:

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

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna pn. „Krakowski Ośrodek Kariery”
tel. +48 12 632 87 73
kok@mjo.krakow.pl
30-818 Kraków, ul. Popławskiego 17
poradniakrakow.com.pl