/2026/2027

……..

Nr opinii, data, podpis osoby badającej

Łomża, dnia .....

.....

Imię i nazwisko wnioskodawcy
(rodzic, opiekun prawny, pełnoletni uczeń)

.....

Adres

.....

.....

Telefon/ adres e-mail

PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA nr 2
18-400 Łomża, ul. Polna 16
Telefon: 86 215 03 18; 536-545-652
www.ppp2lomza.pl
e-mail: sekretariat@ppp2miastolomza.pl

WNIOSEK
O WYDANIE OPINII Z BADAŃ*

Działając na podstawie przepisów rozporządzenia MEN z dnia 1 lutego 2013 roku w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 199 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. 2015 poz. 843 z późn. zm) **wnoszę o wydanie opinii z badań**

Imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia

.....

PESEL

Szkoła ……**klasa** …….

Data badania …….

Uzasadnienie wniosku:

……
……
……
……
……
……
……
……
……

Zostałem poinformowany o nieodpłatnym i dobrowolnym korzystaniu z pomocy psychologiczno - pedagogicznej świadczonej przez poradnię, a także o tym, że udzielenie dziecku odpowiedniej formy pomocy wskazanej w opinii, a w szczególności pomocy psychologiczno - pedagogicznej w szkole lub placówce jest dobrowolne.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy
(rodzica, opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia)

*****

Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z dnia 10 listopada 2023 roku w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 2499 ze. zm).