…..... .....
(pieczęć szkoły) (miejscowość, data)

Powiatowa Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna
w Piotrkowie Trybunalskim

Działając na podstawie § 4 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. poz. 843 ze zm.), po zasięgnięciu opinii rady pedagogicznej, przekazuję w załączeniu wniosek o wydanie opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się dla ucznia naszej szkoły:

…..….....
(imię nazwisko ucznia)

….....
(PESEL)

urodzonego/ej….....w….....
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ucznia klasy ….....

zamieszkałego/ęj….....
(miejsce zamieszkania ucznia)

syna/córki.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

zamieszkałych ….....
(adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

….....
(numer telefonu)

UZASADNIENIE WNIOSKU

…..….....

…..….....

…..….....

….....

….....

OPINIA RADY PEDAGOGICZNEJ

……..……..

……..……..

…...

…...

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

…..
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Potwierdzam, iż zostałam/em poinformowana/y o przekazaniu mojego wniosku do właściwej poradni psychologiczno-pedagogicznej

…...
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)