

.....
(pieczęćka przedszkola/szkoły)

.....
(miejscowość i data)

WNIOSEK

o powtórne przebadanie dziecka/ucznia w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Stoku Lackim

Na podstawie: art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 820 ze zm.); Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1798); §7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji z dn. 02 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez publiczne poradnie psychologiczno- pedagogiczne (Dz. U. 2026, poz. 428)

wnioskuję o powtórne przebadanie

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(adres zamieszkania dziecka/ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia oraz PESEL)

.....
(podpis i pieczęćka Dyrektora
przedszkola/szkoły)

Załącznik:

Ocena funkcjonowania dziecka/ucznia*

Wyrażam zgodę na powtórne przebadanie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia)

w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Stoku Lackim.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

***Ocena funkcjonowania dziecka/ucznia jest niezbędnym dokumentem dołączanym do wniosku o powtórny przebadanie dziecka/ucznia na terenie Poradni**