

.....
miejscowość / data

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Do Dyrektora

.....
nazwa szkoły ponadpodstawowej

WNIOSEK

Nauczyciela/specjalisty wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psych.-ped.*,
rodziców/prawnych opiekunów*, pełnoletniego ucznia*

**o wydanie wniosku w sprawie konieczności przeprowadzenia badań / wydania opinii
o specyficznych trudnościach w uczeniu się**

celem przedłożenia w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Radlinie.

Proszę o opinię w sprawie przeprowadzenia badań diagnostycznych / wydanie wniosku
o sporządzenie opinii o występowaniu **specyficznych trudności w uczeniu się**, w tym dostosowania
wymagań edukacyjnych i warunków egzaminacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i
edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wobec którego istnieje podejrzenie
występowania tego typu trudności.

Imię i nazwisko ucznia

PESEL

Data urodzenia miejsce ur.

Miejsce zamieszkania

Imiona rodziców

Telefon kontaktowy

Nazwa i numer szkoły Klasa

**Uzasadnienie wnioskodawcy, dlaczego dopiero teraz składa wniosek i na jakiej podstawie sądzi, że
u ucznia/uczennicy występują specyficzne trudności w uczeniu się:**

.....
.....

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

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
podpis

Data przyjęcia wniosku przez Dyrektora szkoły: podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby orzecznictwa i obowiązującej statystyki

Data

czytelny podpis
(rodzice, pełnoletni uczeń)

Podstawa prawna

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 2572)

Na podstawie art. 44zb ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2025 r. poz. 881)