

.....
(pieczęćka szkoły)

.....
(miejscowość, data)

mgr Renata Ozon
Dyrektor
Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej
w Żyrardowie
ul. Moniuszki 40

Zgodnie z §3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1534) przekazuję do Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej w Żyrardowie wniosek wraz z uzasadnieniem oraz opinię rady pedagogicznej w sprawie wydania uczniowi szkoły ponadpodstawowej opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się.

Dane ucznia: (imię, nazwisko, klasa, data urodzenia)

Dane rodzica (w tym nr tel.):

.....
(podpis dyrektora szkoły)

W załączeniu:

1. Wniosek rodzica lub pełnoletniego ucznia lub wniosek nauczyciela lub specjalisty wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzących zajęcia z uczniem w szkole.
2. Opinia Rady Pedagogicznej.
3. Opinia nauczycieli przedmiotów, których problem dotyczy.

Do wiadomości:

Rodzic lub pełnoletni uczeń