

.....  
(pieczęćka przedszkola/szkoły)

.....  
(miejscowość i data)

## **WNIOSEK**

### **o powtórne przebadanie dziecka/ucznia w PPP-P w Stoku Lackim**

Na podstawie art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tekst jednolity, Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854); Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (tekst jednolity, Dz. U. z 2023 r. poz. 1798):

### **wnioskuje o powtórne przebadanie**

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

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

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

Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dziecka/ucznia zaobserwowanych przez nauczycieli:

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

Występujące trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole lub szczególnie uzdolnienia dziecka/ucznia:

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

Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia, opis form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań:

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

Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia (na podstawie przeprowadzonej przez nauczycieli i specjalistów ewaluacji dotychczasowych działań):

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

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

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)