

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. A. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów

tel. 016 632 13 78, 579 470 588

sekretariat@ppplubaczow.pl

www.ppplubaczow.pl

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-15080-78899-GIGRS-35

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Lubaczów, dnia

Wnioskodawcy (rodzice, opiekunowie prawni):

Imiona i nazwiska

Miejsce zamieszkania.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

.....

Telefon

W związku z przeprowadzonym badaniem wnioskuję

o wydanie opinii

.....

Uzasadnienie:

.....

Zobowiązuję się do zgłoszenia po odbiór opinii w wyznaczonym terminie.

Proszę o przesłanie opinii do domu TAK / NIE *

Proszę o przesłanie opinii do szkoły TAK / NIE *

.....

(podpisy wnioskodawców)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2026 poz. 428)

* Niepotrzebne skreślić

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA

ul. A. Mickiewicza 45, 37-600 Lubaczów

tel. 016 632 13 78, 579 470 588

sekretariat@ppplubaczow.pl

www.ppplubaczow.pl

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-15080-78899-GIGRS-35

WNIOSEK O WYDANIE OPINII

Lubaczów, dnia

Wnioskodawcy (rodzice, opiekunowie prawni):

Imiona i nazwiska

Miejsce zamieszkania.....

.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, klasa

.....

Telefon

W związku z przeprowadzonym badaniem wnioskuję

o wydanie opinii

.....

Uzasadnienie:

.....

Zobowiązuję się do zgłoszenia po odbiór opinii w wyznaczonym terminie.

Proszę o przesłanie opinii do domu TAK / NIE *

Proszę o przesłanie opinii do szkoły TAK / NIE *

.....

(podpisy wnioskodawców)

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. 2026 poz. 428)

* Niepotrzebne skreślić