Instrukcja wydawania opinii o uczniu, udzielania informacji na temat ucznia w Niepublicznych Szkołach Specjalnych prowadzonych przez Siostry Franciszkanki w Ludwikowicach Kłodzkich

Podstawa prawna:

● Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2023, poz. 1798).

● Ustawa z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz.U.2026, poz.163)

1. Szkoła wydaje opinię o sytuacji szkolnej ucznia na prośbę rodziców/prawnych opiekunów, którzy napisali podanie do dyrektora szkoły o jej wydanie (załącznik nr 1) .
2. Opinia może dotyczyć tylko sytuacji szkolnej dziecka i kontaktów rodziców ze szkołą. Jest wydawana w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku.
3. Opinia o uczniu jest przygotowywana przez nauczyciela, wychowawcę, pedagoga lub psychologa szkolnego.
4. Szkoła ma obowiązek wydania opinii o uczniu na polecenie sądu, policji, prokuratury, Komitetu Ochrony Praw Dziecka i innych instytucji działających na rzecz pomocy dzieciom.
5. Gdy rodzic/prawny opiekun wyrazi zgodę na badania psychologiczne lub pedagogiczne dziecka, szkoła może przekazać informację o uczniu i o współpracy z jego rodzicami/prawnymi opiekunami do poradni psychologiczno - pedagogicznej.
6. Opinia zostaje przygotowana w dwóch egzemplarzach, z podpisem osoby sporządzającej opinię. Opinia opatrzona jest pieczęcią szkoły. Jeden egzemplarz wydanej opinii przechowuje się w dokumentacji szkolnej.
7. Rodzic/opiekun prawny odbiera i potwierdza odbiór opinii w sekretariacie szkoły, który prowadzi ich ewidencję.

Wprowadzona zarządzeniem nr 16/05/2026 z dnia 16 maja 2026 r.

Załącznik nr 1

Ludwikowice Kłodzkie ,……

……

……

……

……

(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły Specjalnej
Przysposabiającej do Pracy
w Ludwikowicach Kłodzkich

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku ……,

(imię i nazwisko)

które jest uczniem klasy ……wyżej wymienionej placówki.

.....

(czytelny podpis rodzica)

Załącznik nr 1

Ludwikowice Kłodzkie ,……

……
……
……
……
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)

Dyrektor
Niepublicznej Szkoły
Podstawowej Specjalnej
w Ludwikowicach Kłodzkich

WNIOSEK

Proszę o wydanie opinii o moim dziecku ……,
(imię i nazwisko)

które jest uczniem klasy ……wyżej wymienionej placówki.

.....

(czytelny podpis rodzica)