Załącznik nr 1 Poręba, dn. ..... r.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
im. Wojska Polskiego w Porębie

Wniosek

o objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną

ucznia .....klasa.....
imię i nazwisko

1. Adres zamieszkania ucznia .....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Pesel:.....
4. Nr opinii/orzeczenia.....
5. Zgłaszający (imię i nazwisko / nazwa instytucji):
   - ❒ dyrektora szkoły .....
   - ❒ rodzic / opiekun prawny .....
   - ❒ wychowawca klasy/nauczyciela.....
   - ❒ nauczyciel lub specjalista, prowadzący zajęcia z uczniem .....
   - ❒ pomocy nauczyciela.....
   - ❒ pielęgniarka środowiskowa nauczania i wychowania lub higienistka szkolna.....
     .....
   - ❒ poradnia psychologiczno - pedagogiczna .....
   - ❒ pracownik socjalny .....
   - ❒ asystent rodziny .....
   - ❒ kurator sądowy .....
   - ❒ .....

6. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno – pedagogiczną wynika z (należy zaznaczyć właściwą przyczynę):

Przyczyna:	Uwagi:
❒ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym); ❒ opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej; ❒ zaburzenia zachowania lub emocji; ❒ szczególne uzdolnienia; ❒ specyficzne trudności w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia); ❒ deficyty kompetencji i zaburzenia sprawności językowych; ❒ choroba przewlekła; ❒ sytuacja kryzysowa lub traumatyczna; ❒ niepowodzenia edukacyjne; ❒ zaniedbanie środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego, kontaktami środowiskowymi); ❒ trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą; ❒ inne	

7. Proszę o objęcie ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną w formie:
   - ❒ zajęć rozwijających umiejętności uczenia się,
   - ❒ zajęć dydaktyczno-wyrównawczych,
   - ❒ zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym,
   - ❒ zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu - w przypadku uczniów szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych,
   - ❒ zindywidualizowanej ścieżki kształcenia,
   - ❒ porad i konsultacji,
   - ❒ warsztatów.
   - ❒ inne .....

8. Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. .....
2. .....

……
Podpis osoby składającej wniosek

Wyrażam zgodę na przekazanie wyników badań psychologiczno – pedagogicznych nauczycielom szkoły do zapoznania się

- ❒ TAK
- ❒ NIE

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego