Dyrektor
Zespołu Placówek Edukacyjnych
w Szlichtyngowej

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną

ucznia/uczennicy ……..…… kl. ……....

Zgłaszający/imię i nazwisko:

Rodzic/opiekun prawny ……..

Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wynika z (*podkreślić właściwe*):

- niepełnosprawności;
- niedostosowania społecznego;
- zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- zaburzeń zachowania lub emocji;
- szczególnych uzdolnień;
- specyficznych trudności w uczeniu się;
- deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
- choroby przewlekłej;
- sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
- niepowodzeń edukacyjnych;
- zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
- trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Proponowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej *(podkreślić):*

- zajęcia rozwijające uzdolnienia (jakie?) ……...……;
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
- zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze (jakie?) ……..……;
- zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne oraz inne zajęcia o charakterze terapeutycznym *(podkreślić);*

- zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
- zindywidualizowana ścieżki kształcenia;
- porady i konsultacje (jakie) ……..…...…….;
- warsztaty (jakie?) ……..……...

3. Załączniki (*właściwe podkreślić):* opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie, brak załączników.

4. Inne informacje ważne zdaniem Rodzica: ……..

……..

……..

……. ……..……...
data *podpis*