

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną

.....

1. Zgłaszający/imię i nazwisko oraz instytucja (*właściwe podkreślić*):

- Nauczyciel
- Wychowawca
- Specjalista
- Dyrektor szkoły
- Przedstawiciel poradni
- Pomoc nauczyciela
- Asystent nauczyciela
- Pracownik socjalny
- Asystent rodziny
- Kurator sądowy
- Pielęgniarka środowiskowa/higienistka szkolna
- Asystent edukacji romskiej
- Organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, rodzic (*właściwe podkreślić*)

.....

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

- Niepełnosprawności
- Niedostosowania społecznego
- Zagrożenia niedostosowaniem społecznym
- Zaburzeń zachowań 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

3. Proponowane formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej (*podkreślić*)

- Zajęcia rozwijające uzdolnienia (jakie).....
- Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się.....

- Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (jakie).....
- Zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym (*podkreślić*)
- Indywidualizowanej ścieżki kształcenia:
- Porady i konsultacje (jakie).....

4. Załączniki (*właściwe podkreślić*):

- Opinia z poradni
- Orzeczenie z poradni
- Zaświadczenie lekarskie
- Brak załączników

5. Inne informacje ważne zdaniem Wnioskodawcy:

.....

Data.....

Podpis.....