**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

1. Data sporządzenia dokumentu:
2. Imię nazwisko ucznia:
3. Klasa:
4. Rok wydania ostatniej opinii pp:
5. Podstawa do objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną\*:

* niepełnosprawność,
* niedostosowanie społeczne,
* zagrożenie niedostosowaniem społecznym,
* zaburzenia zachowania lub emocji,
* szczególne uzdolnienia,
* specyficzne trudności w uczeniu się,
* deficyty kompetencji i sprawności

językowej

* choroba przewlekła,
* sytuacja kryzysowa lub traumatyczna,
* niepowodzenia edukacyjne,
* zaniedbania środowiskowe,
* trudności adaptacyjne,
* inne (jakie?) …………………

1. Zgłaszający:

(imię i nazwisko)

□ rodzic….….□ nauczyciel….…. □ wychowawca…. ….□ specjalista ….….□ inny podmiot (podać jaki)

Proponowana forma pomocy\*:

* **zajęcia rozwijające uzdolnienia,**
* zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,
* zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,
* zajęcia logopedyczne,
* zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno  
  -społeczne,
* porady i konsultacje,
* warsztaty,
* zindywidualizowana ścieżka kształcenia
* zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się,
* inne zajęcia o charakterze terapeutycznym
* inne

………………………………..…………

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę ……………………………..…………….

(podpis dyrektora)

|  |
| --- |
| \*\* **WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| na realizację proponowanych mojemu synowi / mojej córce form pomocy psychologiczno-pedagogicznej \* Rodzicowi przysługuje prawo zmiany stanowiska w każdym czasie. Wymagana jest forma pisemna. |
|  |
| ………………………………………… ………………………………………….. ………………………. |
| podpis(y) rodziców (prawnych opiekunów) (data) |

\* właściwe podkreślić/pogrubić.

\*\* niepotrzebne skreślić