**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną ucznia**

**do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 11 im. Henryka Sienkiewicza w Puławach**

…………..………………………………………………..……………………………………

*(imię i nazwisko ucznia, klasa)*

1. Podstawa do objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną (zaznaczyć właściwą przyczynę):
2. niepełnosprawność;
3. niedostosowanie społeczne;
4. zagrożenie niedostosowaniem społecznym;
5. zaburzenia zachowania lub emocji;
6. szczególne uzdolnienia;
7. specyficzne trudności w uczeniu się;
8. deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowej;
9. choroba przewlekła;
10. sytuacja kryzysowa lub traumatyczna;
11. niepowodzenia edukacyjne;
12. zaniedbania środowiskowe;
13. trudności adaptacyjne;
14. inne (jakie?) ................................................................................................................................................................................................

2. Zgłaszający: .................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

□ rodzic □ nauczyciel □ wychowawca □ specjalista □ poradnia

.................................................................................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistyczna)*

□ inne osoby: ...............................................................................................................................................................................................................

*(wymienić jaka funkcja)*

3. Uzasadnienie wniosku[[1]](#footnote-1):

................................................................................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

4. Proponowana forma pomocy[[2]](#footnote-2):

□ zajęcia rozwijające uzdolnienia □ zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze,

□ zajęcia korekcyjno-kompensacyjne □ zajęcia logopedyczne,

□ zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne

□ porady i konsultacje □ warsztaty (obszar tematyczny) ………………………………………………..……………….…..

□ zindywidualizowana ścieżka kształcenia

□ zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się,

□ inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (jakie?): ………………………………………………………………………..…………….…………………

…………………………………..………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

Opinia właściwego pedagoga szkolnego nt. wniosku, w tym proponowanych form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………

*(podpis pedagoga)*

Na podstawie zaopiniowanego wniosku przyznaję uczniowi następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………

*(podpis dyrektora)*

Wyrażam zgodę: ……………………………………………………………………………

*(podpis rodzica)*

1. Należy opisać działania podjęte w zakresie pracy z uczniem i współpracy z rodzicami oraz nauczycielami przed złożeniem wniosku, dotychczasowe efekty pracy z uczniem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy zaznaczyć właściwą formę pomocy psychologiczno-pedagogicznej [↑](#footnote-ref-2)