**WNIOSEK O OBJĘCIE POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ**

Imię i nazwisko ucznia:……………………………………………, klasa…………..., rok szkolny………………………

 Uczeń/uczennica posiada/nie posiada\* orzeczenie o potrzebie kształcenia/ opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (\* niepotrzebne skreślić).

1. Zgłaszający – (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………

rodzic, nauczyciel, wychowawca, specjalista, dyrektor szkoły, przedstawiciel Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, pracownik socjalny, pielęgniarka środowiskowa, pielęgniarka szkolna, asystent rodziny, kurator społeczny (podkreślić właściwe).

1. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno – pedagogiczną wynika z: (podkreślić właściwe)
* niepełnosprawności;
* niedostosowania społecznego;
* zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
* z zaburzeń zachowania i emocji;
* ze specyficznych trudności w uczeniu się;
* z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
* z choroby przewlekłej;
* z sytuacji kryzysowych i traumatycznych;
* z niepowodzeń edukacyjnych;
* z zaniedbań środowiskowych;
* z trudności adaptacyjnych.
1. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej: (podkreślić właściwe)
* zajęcia korekcyjno – kompensacyjne;
* zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze;
* terapia logopedyczna;
* zajęcia rozwijające uzdolnienia;
* zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się;
* zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne;
* zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
* zindywidualizowana ścieżka kształcenia;
* nauczanie indywidualne;
* porady i konsultacje;
* inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (jakie?)…………………………………….……………….

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

……………………………………………………….

Data i podpis osoby wnioskującej