

.....
pieczęć szkoły/ przedszkola

Chełmża, dnia

Dyrektor
Poradni Psychologiczno -
Pedagogicznej w Chełmży

WNIOSEK

o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu dot.

.....
(imię nazwisko) dziecka/ucznia/uczennicy oddziału,

ponieważ mimo udzielanej uczniowi/ uczennicy pomocy psychologiczno - pedagogicznej w przedszkolu/ szkole/ placówce nie następuje poprawa jego/jej funkcjonowania w przedszkolu/ szkole/ placówce.

Do wniosku, zgodnie z § 20.12 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, **dołączam informację o:**

1. rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym ucznia;
2. występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia;
3. działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole lub placówce, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy;
4. wnioskach dotyczących dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia, o których mowa w ust.9.
5. zgodę rodziców ucznia/dziecka albo pełnoletniego ucznia na wystąpienie dyrektora szkoły/ przedszkola do poradni z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia/ dziecka.

.....
podpis dyrektora szkoły

II. a. Zgoda rodziców

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie diagnozy specjalistycznej w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Chełmży mojego/mojej syna/córki....., ucznia/uczennicy klasy (szkoły/ przedszkola),
ur. zamieszkałego/tej
celem wskazania sposobu rozwiązania problemu dot. funkcjonowania mojego dziecka w szkole/ przedszkolu.

.....
podpis rodzica

II. b. Zgoda pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie diagnozy specjalistycznej w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Chełmży celem wskazania sposobu rozwiązania problemu dot. mojego funkcjonowania w szkole. Jestem uczniem/uczennicą klasy szkoły
ur. zamieszkuję

.....
podpis pełnoletniego ucznia