…… …… dnia: ……
(pieczątka przedszkola, szkoły) *(miejscowość)*

Do: PPP w Rogoźnie

WNIOSEK

o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia u którego nie następuje poprawa funkcjonowania pomimo udzielanej pomocy psychologiczno pedagogicznej

1. **DANE** dziecka/ ucznia

Imię i nazwisko …….....

Data i miejsce urodzenia ……**Nr PESEL** …….....

Adres zamieszkania ……...

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, oddział/klasa …….....….....

……...

2. **DANE** rodziców/opiekunów prawnych

Imiona i nazwiska ……...

Adres zamieszkania (jeśli inny, niż dziecka/ucznia) …….

Telefon kontaktowy ……...

3. **UZASADNIENIE**

– Pomimo udzielanej uczniowi pomocy psychologiczno- pedagogicznej w przedszkolu, szkole lub placówce nie następuje poprawa funkcjonowania dziecka, ucznia w przedszkolu, szkole lub placówce, Dlatego za zgodą rodziców dziecka, ucznia albo pełnoletniego ucznia występuję do publicznej poradni z wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu

4. **DOKUMENTACJA** dołączona do wniosku (opinie specjalistów, dokumentacja medyczna, inne)

……...……

……...……

1. **INFORMACJA o** rozpoznanych indywidualnych **potrzebach** rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia **oraz potencjale** rozwojowym **ucznia**

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

2. **INFORMACJA o** występujących **trudnościach** w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce **lub** szczególnych **uzdolnieniach ucznia**

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

3. **INFORMACJA o 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

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

……
(rodzic/ pełnoletni uczeń)[*]

……
(dyrektor szkoły)

[*] niepotrzebne skreślić