……………………………… ……………………………… (pieczątka szkoły, przedszkola) (miejscowość, data)

**Wniosek Dyrektora szkoły/przedszkola**

…………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres szkoły, przedszkola)

Na podstawie §20 ust. 11 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017r. poz.1591 z późn. zm.)

**Do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Zawierciu**

**42-400 Zawiercie, ul. Rataja 29a**

o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia klasy……………. (oznaczenie klasy),

Nazwisko i imię ucznia: ………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………….

PESEL ucznia: ………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania ucznia (dokładny adres):………………………………………………...

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

Rodzice/opiekunowie prawni ucznia: …………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania: ………………………………………………………………………….

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………..

 Wniosek zawiera informacje o:

1. Rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 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:

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

1. Wnioskach dotyczących dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia, o których mowa w ust. 9:

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

……………………………………
 (data i podpis dyrektora szkoły, przedszkola)

Zgoda rodzica albo pełnoletniego ucznia na przeprowadzenie badań w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Zawierciu (na podstawie §20 ust. 11 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017r. poz. 1591 z późn.zm.):

 ……………………………………………………………
 (czytelny podpis rodziców/opiekunów/pełnoletniego ucznia)