

W n i o s e k

**Dyrektora przedszkola/szkoły do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
w Grodkowie
o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu
ucznia.**

Dotyczy:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Nazwa i adres szkoły:.....

.....

Klasa:.....

1. Informacje o wynikach w nauce.

- a) j. polski (poprawność pisania, umiejętność formułowania wypowiedzi ustnej i pisemnej, znajomość zasad ortograficznych, charakter popełnianych błędów, umiejętność czytania)

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

- b) matematyka

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

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

c) inne przedmioty (języki obce, ulubione przedmioty)

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

d) oceny semestralne, końcowe z poszczególnych przedmiotów

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

2. Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych ucznia oraz potencjału rozwojowego ucznia.

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

3. Występujące trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce lub szczególne uzdolnienia ucznia;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole lub placówce, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań i udzielanej pomocy;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia

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

.....
/podpis osoby sporządzającej opinię

.....
/podpis Dyrektora szkoły/

Oświadczenie rodziców dziecka.

Wyrażam zgodę na złożenie w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Grodkowie wniosku przez Dyrektora:

.....
/nazwa szkoły/ przedszkola/ placówki/
o przeprowadzenie diagnozy mojego dziecka.

.....
podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia

Podst. prawna: § 20 ust.11,12 rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach . (Dz.U z 2017r., poz.1591)