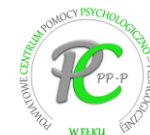


Data i pieczęć szkoły



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

19-300 Ełk, ul. Michała Kajki 8

tel./fax 876102747, 876102757 e-mail: pcpp.pelk@gmail.com

WNIOSEK PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI o przeprowadzenie diagnozy

(na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach §20 ust.12)

Zgodnie z w/w Rozporządzeniem z Wnioskiem o przeprowadzenie diagnozy w publicznej poradni występuje się wówczas, gdy mimo udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu, szkole i placówce nie następuje poprawa funkcjonowania ucznia (§20 ust.11)

Nazwa Placówki:

Adres:

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:.....

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania dziecka:

Imiona i nazwiska rodziców:

(opiekunów prawnych):

imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

***Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, możliwości psychofizyczne ucznia oraz potencjał rozwojowy:**

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

***Występujące trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia:**

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

***pole obowiązkowe**

***Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce:**

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

***Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielone uczniowi w przedszkolu, szkole i placówce:**

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

***Okres udzielenia w/w pomocy oraz efekty podjętych działań i udzielonej pomocy:**

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

***Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:**

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

Inne informacje istotne dla sprawy (np. współpraca z domem rodzinnym, relacje rówieśnicze itp.):

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

.....
Podpis wychowawcy

.....
Podpis dyrektora placówki

.....
Pieczęć placówki

***pole obowiązkowe**