*Załącznik nr 1*

**W N I O S E K**

**o objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną**

1. Imię i nazwisko ucznia ............................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. Miejsce zamieszkania ..............................................................................................................

4. Klasa ......................................................

5. Imię i nazwisko wnioskodawcy ……………………………………………………………...

6. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno - pedagogiczną wynika z (podkreślić właściwe):

* niepełnosprawności;
* niedostosowania społecznego;
* zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
* zaburzeń zachowania lub emocji;
* szczególnych uzdolnień;
* opinii o specyficznych trudnościach w uczeniu się (nr opinii …………………………)
* opinii o potrzebie objęcia pomocą psych. - ped. (nr opinii …………………………….)
* opinii o potrzebie dostosowania wymagań edukacyjnych(nr opinii …………………..)
* deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
* choroby przewlekłej;
* sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
* niepowodzeń edukacyjnych;
* zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
* trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

7. Proszę o objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną w formie (podkreślić właściwe):

* nauczania indywidualnego,
* zindywidualizowanej ścieżki kształcenia
* zajęć specjalistycznych: korekcyjno - kompensacyjnych, rewalidacyjnych, innych o charakterze terapeutycznym wynikających z zaleceń poradni psychologiczno - pedagogicznej lub specjalistów zatrudnionych w szkole,
* inne - wynikające z zaleceń poradni psychologiczno - pedagogicznej lub rozpoznania nauczycieli/specjalistów (np. dostosowanie wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb i możliwości ucznia w realizacji treści programowych ze wszystkich przedmiotów)
* porady i konsultacje
* warsztaty

8. Uzasadnienie wniosku .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

*(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)*