******Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Żołnierzy A.K. II Rejonu Celków**

Miejscowoś*ć,* data ………………………

…………………………………………………..

…………………………………………………..

**Pani Ewa Michalak**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi**

**WNIOSEK**

**O OBJĘCIE UCZNIA POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ**

**Na podstawie rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r.
w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach wnoszę o objęcie pomocą psychologiczno - pedagogiczną (Dz.U. z 2020 r. poz. 1280):**

**Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………….. klasa: ……..…**

1. Powód składania wniosku*: Potrzeba udzielenia uczniowi / uczennicy ww. pomocy wynika z: (właściwą przyczynę należy zaznaczyć)*
* z niepełnosprawności;
* z niedostosowania społecznego;
* z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
* z zaburzeń zachowania lub emocji;
* ze szczególnych uzdolnień;
* ze specyficznych trudności w uczeniu się;
* z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
* z choroby przewlekłej;
* z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;
* z niepowodzeń edukacyjnych;
* z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
* z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.
* inne:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................
1. Proszę o objęcie dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną, na podstawie zaleceń z opinii/orzeczenia nr………………………... ………………..……….….w formie[[1]](#footnote-1):

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

Zapoznałam/em się z regulaminem dotyczącym warunków uczestnictwa ucznia w zajęciach z obszaru pomocy psychologiczno – pedagogicznej[[2]](#footnote-2).

………………………………………………….

 podpis wnioskującego

1. (zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze, korekcyjno - kompensacyjne, socjoterapeutyczne, TUS, opieka psychologa, logopedia, SI, gimnastyka korekcyjna, nauczanie indywidualne, zindywidualizowana ścieżka edukacyjna). [↑](#footnote-ref-1)
2. Regulamin objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną zamieszczony na stronie internetowej szkoły w zakładce Pomoc Psychologiczno – Pedagogiczna. [↑](#footnote-ref-2)