



.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy: rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Ostrorogu
im. Jana Ostroroga w Ostrorogu
Pani Maria Pospieszna**

Wniosek

o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną w szkole w roku szkolnym

Ucznia.....(imię i nazwisko).....(klasa)

1. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wynikająca z **(właściwe podkreślić):*

- niepełnosprawności;
- niedostosowania społecznego;
- zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- zaburzeń zachowania lub emocji;
- szczególnych uzdolnień;
- specyficznych trudności w uczeniu się;
- 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

2. Proponowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej **(właściwe podkreślić, dopisać):*

- Zajęć rozwijających uzdolnienia
- Zajęć rozwijających umiejętności uczenia się
- Zajęć dydaktyczno- wyrównawczych (jakich).....
- Indywidualizowanej ścieżki kształcenia
- Porad i konsultacji (jakich).....
- Warsztatów (jakich).....
- Zajęć specjalistycznych:
 - Korekcyjno- kompensacyjnych
 - Logopedycznych
 - Rozwijających kompetencje emocjonalno- społeczne
 - Innych zajęć o charakterze terapeutycznym (jakich).....

3. Załączniki *(właściwe podkreślić):* opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie, brak załączników

.....
Podpis wnioskodawcy :/podpis rodziców/opiekunów prawnych/



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy: rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Ostrorogu

im. Jana Ostroroga w Ostrorogu

Pani Maria Pospieszna

Rezygnacja z zajęć

organizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w roku szkolnym 2023/2024

Oświadczam, że rezygnuję z udziału mojego dziecka:

.....(imię i nazwisko).....(klasa)

*(właściwe podkreślić, dopisać)

- Zajęć rozwijających uzdolnienia
- Zajęć rozwijających umiejętności uczenia się
- Zajęć dydaktyczno- wyrównawczych (jakich).....
- Indywidualizowanej ścieżki kształcenia
- Porad i konsultacji (jakich).....
- Warsztatów (jakich).....
 - Zajęć specjalistycznych:
 - Korekcyjno- kompensacyjnych
 - Logopedycznych
 - Rozwijających kompetencje emocjonalno- społeczne
 - Innych zajęć o charakterze terapeutycznym (jakich).....

.....
Podpis wnioskodawcy :/podpis rodziców/opiekunów prawnych/