Załącznik nr 1 do Procedur

 udzielania i organizacji Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej

w Szkole Podstawowej w Drołtowicach

Data zgłoszenia: ……………………………

 Dyrektor Szkoły Podstawowej w Drołtowicach

 Sz. P. ………………………

**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną**

ucznia/uczennicy\* ………………………………………………….

 klasa …………………………………………………..

1. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno – pedagogiczną (należy właściwe zaznaczyć)

1) niepełnosprawność;

2) niedostosowanie społeczne;

3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym;

4) zaburzenia zachowania lub emocji;

5) szczególne uzdolnienia;

6) specyficzne trudności w uczeniu się;

7)deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowej;

8) choroba przewlekła;

9) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna;

10) niepowodzenia edukacyjne;

11) zaniedbania środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego, kontaktami środowiskowymi;

12) trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska; edukacyjnego, w tym związane z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Zgłaszający /imię i nazwisko/

a) rodzic ucznia……………………………………………………….

b) nauczyciel/wychowawca ……………………………………

c) specjalista ……………………………………………………

d) inna osoba\*:\* ………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

\*\*uczeń, dyrektor przedszkola, szkoły lub placówki, pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania lub higienistka szkolna, poradnia, asystent edukacji romskiej, pomoc nauczyciela, asystent nauczyciela lub wychowawcy świetlicy, pracownik socjalny, asystent rodziny, kurator sądowy, organizacja pozarządowa, inna instytucja lub podmiot działający na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

……………………………..

Podpis osoby zgłaszającej

Po analizie wniosku określono co następuje:

* przyznanie pomocy
* odrzucenie wniosku

…………………………..

Podpis Dyrektora Szkoły

**Zgoda na objęcie Pomocą Psychologiczno – Pedagogiczną**

Ja, …………………………………… wyrażam zgodę na objęcie mojego/mojej syna/córki ………………………………………………………………. pomocą psychologiczno-pedagogiczną w roku szkolnym 2018/2019

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawn