…..………………………………………..

 pieczątka szkoły

………………………………………..

 data

**WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI
W.S. PRZEPROWADZENIA DIAGNOZY
W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W BIAŁOBRZEGACH**

*na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r., poz. 1798) w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.*

dla ……………………………………………………….…. …………………………………………….

imię i nazwisko dziecka numer pesel

gr./kl.……………………………….. ur. ………………….………… w ……………………………..…….

 nazwa klasa/nazwa zawodu data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkałego (-łej) ………………………….…….………………………………………………………...

miejsce zamieszkania z kodem pocztowy

(syna/córki \*) ……………………….……………………... …..…………………….…………………

imię i nazwisko matki / opiekunki prawnej imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego

numer telefonu .………………………………………………………...

 rodziców / opiekunów prawnych/ pełnoletniego ucznia

**OPINIA O UCZNIU**

1**. Strefa edukacyjna**

*Jak wygląda jego praca na lekcji? Jakie jest tempo pracy? Jaki prezentuje stosunek do obowiązków szkolnych? Czy ma motywację do nauki? Czy ma kłopoty z**odrabianiem prac domowych?.*

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

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

**Trudności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Występują** | **TAK** | **NIE** | Krótki opis trudności ucznia, od kiedy trwają? |
| Trudności w czytaniu |  |  |  |
|  | technika, tempo |  |  |
| rozumienie |  |  |
| Trudności w pisaniu |  |  |  |
|  | ortografia |  |  |
| grafia |  |  |
| Trudności w nauce matematyki |  |  |  |
|  | tempo liczenia |  |  |
| rozwiązywanie zadań z treścią |  |  |
| Inne |  |  |  |  |

2. **Rozwój emocjonalno – społeczny**

*Czy nawiązuje kontakty z rówieśnikami? Czy wykazuje się inicjatywą w kontaktach? Czy izoluje się od grupy? Jak radzi sobie z rozwiązywaniem konfliktów i z sytuacjami trudnymi? Jak funkcjonuje na przerwach? Jak radzi sobie
z porażką? Jak reaguje na pochwały? Czy podporządkowuje się zasadom/normom? Czy pojawiają się zachowania agresywne/inne zachowania nieadekwatne do sytuacji (jeśli tak, proszę opisać w jakich sytuacjach, jakie zachowania, jakie jest ich natężenie? Czy występują trudności wychowawcze? Jeśli tak, to jakie?.*

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

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

3. **Mocne strony, uzdolnienia, zainteresowania**

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

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

4. **Inne ważne informacje o uczniu**

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

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

5. **Formy wsparcia udzielonego przez Placówkę w celu poprawy funkcjonowania ucznia oraz informacja o ich efektach**

*(Jakiego rodzaju wsparcie? W jakiej formie (indywidualnej/grupowej)? Od kiedy do kiedy? W jakim zakresie godzinowym? Formy i zakres współpracy z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pomoc Psychologiczno - Pedagogiczna** | **TAK** | **NIE** | **Uwagi** |
| W trakcie bieżącej pracy z uczniem |  |  |  |
| Klasa terapeutyczna |  |  |  |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |  |
| Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się |  |  |  |
| Korekcyjno - kompensacyjne |  |  |  |
| Dydaktyczno - wyrównawcze |  |  |  |
| Logopedyczne  |  |  |  |
| Rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne |  |  |  |
| Inne o charakterze terapeutycznym |  |  |  |
| Związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu |  |  |  |
| Zindywidualizowana ścieżka kształcenia *(w przypadku rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego)* |  |  |  |
| Porady i konsultacje |  |  |  |
| Warsztaty |  |  |  |

6. **Informacje o wnioskach z pracy z dzieckiem**

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

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

Podpis opracowującego opinię Podpis, pieczęć dyrektora szkoły/placówki