…….. ……..

Miejscowość data

Poradnia Psychologiczno–Pedagogiczna

ul. Lanca 10 , 12-100 Szczytno

WNIOSEK DYREKTORA
PRZEDSZKOLA, SZKOŁY LUB PLACÓWKI O PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY I WSKAZANIE SPOSOBU ROZWIĄZANIA PROBLEMU UCZNIA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka/ ucznia: …….....…….

Data urodzenia…… i miejsce …….....…….....…….

PESEL dziecka/ucznia:

Adres zamieszkania…….....

Pełna nazwa szkoły/przedszkola……. kl./oddz. ……

Nazwa zawodu (w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe) …….....

1. Informacje o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym dziecka/ucznia (mocne i słabe strony):

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

2. Informacje o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

3. Szczególne uzdolnienia i zainteresowania dziecka/ucznia.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

4. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno - pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole i placówce, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań i udzielanej pomocy.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

5. Informacje o wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem/uczniem.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

6. Inne, istotne informacje

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przetwarzanie powyższych danych osobowych w ramach działalności statutowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczytnie na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. Dz.U. z 2016 poz. 922.

**właściwe podkreślić*

Zapoznałam/em się z treścią i wyrażam zgodę

na przesłanie wniosku do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczytnie

……

podpis **rodzica/ opiekuna prawnego/ osoby (podmiotu) sprawującej pieczę/pełnoletniego ucznia**

……

……

……

Podpisy **nauczycieli/wychowawców** sporządzających informację o uczniu

……

podpis i pieczęć **dyrektora** przedszkola/ szkoły /placówki