

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
/ data/

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Lubaczowie**

WNIOSEK¹

nauczyciela lub specjalisty wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub rodziców (prawnych opiekunów) albo pełnoletniego ucznia²

o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia szkoły ponadpodstawowej

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Nazwa i adres szkoły..... klasa

**w celu stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się i wydania opinii w sprawie
dostosowania wymagań edukacyjnych do potrzeb i możliwości ucznia/ucznicy**

UZASADNIENIE wnioskodawcy do wniosku o przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego:

.....
.....
.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

ZGODA rodziców lub pełnoletniego ucznia na przeprowadzenie badania w Poradni³

Data

Czytelny podpis

¹ POUCZENIE: Wniosek składa się do dyrektora szkoły. Wnioskodawcą może być: nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole (po uzyskaniu zgody rodziców lub pełnoletniego ucznia) albo rodzice lub pełnoletni uczeń.

² Zaznaczyć poprzez podkreślenie, kto jest wnioskodawcą.

³ Zgoda jest wymagana w przypadku, kiedy wnioskodawcą jest nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole.

Zasięgnięcie opinii Rady Pedagogicznej

.....

Pieczęć szkoły

OPINIA Rady Pedagogicznej w sprawie konieczności przeprowadzenia badań w Poradni pod kątem wydania opinii w sprawie stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się:

Rada Pedagogiczna w dniu
..... pozytywnie / negatywnie⁴ zaopiniowała wniosek o przeprowadzenie
badań diagnostycznych dla ucznia / uczennicy
pod kątem stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się.

Uzasadnienie:

Występujące objawy specyficznych trudności w uczeniu się zaobserwowane u ucznia/uczennicy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia/uczennicy:

.....
.....
.....
.....
.....

Uczeń/uczennica był(a) na terenie szkoły objęty(a) pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie:
przez okres:
.....

Data

Podpis wychowawcy

Podpis dyrektora szkoły

.....

.....

.....

⁴ Niepotrzebne skreślić

Informacje nauczyciela języka polskiego

1. Znajomość zasad ortograficznych.....
2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych.....
3. Charakter popełnianych błędów w pisaniu.....
.....
4. Poziom graficzny pisma.....
.....
5. Tempo pisania.....
6. Ogólna ocena samodzielnych prac pisemnych.....
.....
.....
7. Technika czytania.....
8. Rozumienie czytanego tekstu.....
.....
9. Poziom wypowiedzi ustnych.....
.....
.....
10. Inne informacje o uczniu.....
.....
.....
.....

Informacje nauczyciela matematyki⁵

1. Stopień opanowania technik rachunkowych, w tym opanowanie tabliczki mnożenia:
.....
.....
2. Umiejętność rozwiązywania zadań z treścią:
.....
3. Przejawy występujących trudności w uczeniu się matematyki:
.....
.....

⁵ wypełniać tylko w przypadku problemów z uczeniem się matematyki

4. Stopień nasilenia trudności w uczeniu się matematyki:

.....

5. Tempo wykonywania obliczeń:

.....

podpis nauczyciela j. polskiego

.....

podpis nauczyciela matematyki

.....

.....

Pieczęć i podpis Dyrektora

Data wypełnienia: