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

*(pieczęć szkoły) (miejscowość, data)*

Wniosek do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Końskich

o przeprowadzenie diagnozy ucznia

**klas I-III szkoły podstawowej**

1. **Podstawowe informacje dotyczące ucznia i jego rodziny**

Nazwisko i imię / imiona ucznia ………………………………………………………………...…..…......

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Adres zamieszkania ucznia ……………………………………………………………….……..................

Szkoła ……………………………………………………………………............... klasa …………………..

Nazwisko wychowawcy …………………………………………………………………………...............….

Powód skierowania ……………………………………………………………………................................

Czy uczeń był badany w Poradni: ***tak nie*** *(właściwe podkreślić)*

Jeżeli ***tak***, to kiedy i z jakiego powodu …………………………………...................................................

Stan zdrowia ucznia: …………………………………………………………………………........................

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

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)..............................................................................

**nr telefonu** do kontaktu: .................……...........................………….....................................................

Uwagi dotyczące sytuacji rodzinnej i atmosfery wychowawczej, współpracy rodziców ze szkołą:

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

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

1. **Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne ucznia, jego możliwości psychofizyczne i potencjał rozwojowy oraz występujące trudności w funkcjonowaniu lub szczególne uzdolnienia**

Stosunek ucznia do szkoły, wychowawcy, obowiązków szkolnych; frekwencja ucznia i przyczyny ewentualnych nieobecności, zachowanie, dyscyplina, poziom przystosowania:

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

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

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

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

Pozycja ucznia w klasie (stosunek kolegów do ucznia, stosunek ucznia do kolegów), zainteresowania, mocne strony:

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

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

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

Poziom umiejętności czytania, pisania, liczenia, językowych, komunikacyjnych, sprawności manualnej i ruchowej:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forma pomocy  psychologiczno - pedagogicznej | Okres i częstotliwość  udzielanej pomocy | Efekty  podjętych działań |
|  |  |  |

Inne działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów, okres ich udzielania oraz efekty:

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

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

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

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

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

1. **Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:**

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

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

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

……..………….…………………… …………..…………………….

*(podpis osoby wypełniającej wniosek) (podpis dyrektora szkoły)*

\* **UWAGA:** do wniosku należy dołączyć **zgodę na przetwarzanie danych osobowych** podpisaną przez rodzica