***Załącznik nr 1-rodzice***

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Sportowymi
im. Marii Konopnickiej
w Szamotułach

**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

**ucznia/uczennicy ……………………………………………………….………… kl. ……....**

**Zgłaszający/imię i nazwisko:**

 Rodzic/opiekun prawny …………………………………………………………………..

* Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wynika z (podkreślić właściwe):
* niepełnosprawności;
* niedostosowania społecznego;
* zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
* zaburzeń zachowania lub emocji;
* szczególnych uzdolnień;
* specyficznych trudności w uczeniu się;
* deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
* choroby przewlekłej;
* sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
* niepowodzeń edukacyjnych;
* zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
* trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Proponowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej *(podkreślić):*

* zajęcia rozwijające uzdolnienia (jakie) ………………………………………...………;
* zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
* zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze (jakie) …………………………….…………….;
* zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno--społeczne oraz inne zajęcia o charakterze terapeutycznym  *(podkreślić);*
* zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
* zindywidualizowana ścieżki kształcenia;
* porady i konsultacje (jakie) …………….…...………………………………………….;
* warsztaty (jakie?) ……………………………….………………………..……………...

3. Załączniki (*właściwe podkreślić):* opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie, brak załączników.

4. Inne informacje ważne zdaniem Rodzica: …………………………………….……………..

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

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

 ……………………. …………..………………………...

 *data podpis*