Załącznik Nr 1 Data, …………………………………..

Wnioskodawca:

………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………………

*(nauczyciel, wychowawca, rodzic, instytucja itp.)*

……………………………………………………………………….

*(dane kontaktowe)*

**WNIOSEK DO WYCHOWAWCY KLASY O OBJĘCIE UCZNIA
POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ**

Zwracam się z prośbą do wychowawcy klasy *………..* o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną ucznia ………………………………………………………………………………………………… w roku szkolnym ………………

*(imię i nazwisko)*

w formie:

* zajęć rozwijających uzdolnienia;
* zajęć rozwijających umiejętności uczenia się;
* zajęć dydaktyczno-wyrównawczych;
* zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym;
* zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
* zindywidualizowanej ścieżki kształcenia;
* porad i konsultacji;
* warsztatów.

\* zaznacz właściwe zajęcia

Uzasadnienie wniosku: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………

*(data i podpis wnioskodawcy)*

……………………………………………………

*(data i podpis wychowawcy)*