*Załącznik 1 – rodzice*

Nisko, dn. …………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1**

**w Nisku**

**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną**

**Ucz.** ……………………………………………..…………**kl.** …….. **rok szkolny** …………..

**1.** Zgłaszający/ imię i nazwisko:

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

**2.** Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną wynika z: (podkreślić właściwe):

* niepełnosprawności;
* niedostosowania społecznego;
* zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
* ze szczególnych uzdolnień;
* ze specyficznych trudności w uczeniu się;
* zaburzeń komunikacji językowej;
* choroby przewlekłej;
* sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
* niepowodzeń edukacyjnych;
* zaniedbań środowiskowych;
* trudności adaptacyjnych (w związku z kształceniem za granicą).

**3.** Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej: *(podkreślić proponowane):*

* codzienne zajęcia prowadzone przez nauczycieli;
* zajęcia rozwijające uzdolnienia;
* zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze;
* zajęcia korekcyjno – kompensacyjne;
* zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
* porady i konsultacje, warsztaty.

Załączniki (właściwe podkreślić): Opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie,

Brak załączników

………..…………………………………...

*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*