

.....
(pieczęćka szkoły)

.....
(miejsowość, data)

PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA
w PRUSZKOWIE

**WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY
o wydanie opinii w sprawie realizowania przez ucznia indywidualnego toku
lub programu nauki**

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data urodzenia ucznia)

.....
(szkoła, oznaczenie oddziału szkolnego)

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz.U. z 2017r., poz. 1569) wnioskuję o wydanie przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Pruszkowie opinii w sprawie możliwości realizowania przez ucznia indywidualnego nauki
(toku /programu)

Z
(nazwa zajęć edukacyjnych, których wniosek dotyczy)

.....
(podpis dyrektora szkoły)

W załączeniu:

1. Opinia nauczyciela prowadzącego w szkole zajęcia edukacyjne, których dotyczy wniosek wraz z informacją o dotychczasowych osiągnięciach ucznia.
2. Opinia wychowawcy klasy o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych i potencjale rozwojowym ucznia.

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia:

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

Uczeń objęty był na terenie szkoły pomocą psychologiczno-pedagogiczną w trakcie bieżącej pracy z uczniem, przez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów, a także w formie:

(*) - *proszę podkreślić właściwe oraz podać okres czasu udzielania uczniowi poszczególnych form pomocy psychologiczno – pedagogicznej):*

- klasy terapeutycznej *
- zajęć rozwijających uzdolnienia *
- zajęć rozwijających umiejętności uczenia się *
- zajęć dydaktyczno-wyrównawczych *
- zajęć specjalistycznych:
 - zajęć korekcyjno-kompensacyjnych *
 - zajęć logopedycznych *
 - zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne *
 - innych zajęć o charakterze terapeutycznym *
 - zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu *
 - zindywidualizowanej ścieżki kształcenia *

Efekty podjętych działań:

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

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*podpis wychowawcy klasy*)