*Załącznik nr 1 do procedur*

**Wnioskodawca**: Data: …………………….

**…………………………..**

**(**imię i nazwisko)

**……………………………..**

(dane kontaktowe)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego**

**w Nieszawie**

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

Zwracam się z prośbą o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną ucznia

…………………………………………………………………………………………………

w roku szkolnym ………………

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: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

*( podpis wnioskodawcy)*

*)*