*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)*

*)*