

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kwidzynie
FILIA W PRABUTACH

82 – 550 PRABUTY ul. Reymonta 1 tel. 55-278-21-16
e-mail: prabuty@pppkwidzyn.pl; www.pppkwidzyn.pl



.....
(pieczęćka szkoły)

.....
(miejscowość, data)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Kwidzynie

WNIOSEK

**NAUCZYCIELA LUB SPECJALISTY WYKONUJĄCEGO W SZKOLE ZADANIA Z
ZAKRESU POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia:

Imię i nazwisko ucznia.....
Data urodzenia.....
Miejsce zamieszkania.....
Telefon kontaktowy.....
Nazwa szkoły.....klasa.....

Oczekiwana opinia w sprawie: *występowania specyficznych trudności w uczeniu się, w tym dostosowania wymagań edukacyjnych i warunków egzaminacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się.*

Wnioskodawca: *nauczyciel/ specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole/ rodzice (prawni opiekunowie) / pełnoletni uczeń.*

UZASADNIENIE wnioskodawcy na przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego:

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

W związku z powyższym przekazuję wymagany wniosek oraz dokumenty przygotowane przez rodzica i nauczyciela j. polskiego oraz opinię rady pedagogicznej.

.....
(podpis wnioskodawcy)
.....
(pieczęć szkoły)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)
.....
(miejsowość, data)

OPINIA Rady Pedagogicznej.....
w sprawie konieczności przeprowadzenia badania i wydania opinii o specyficznych
trudnościach w uczeniu się ucznia klasy

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

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)