
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

miejscowość/ data

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Płońsku**

WNIOSEK¹

nauczyciela lub specjalisty wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub rodziców (prawnych opiekunów) albo pełnoletniego ucznia²

**o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia szkoły ponadpodstawowej
pod kątem wydania opinii
w sprawie stwierdzenia **specyficznych trudności w uczeniu się****

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia / uczennicy:

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia _____ Miejsce urodzenia _____

Miejsce zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

Nazwa i adres szkoły _____ klasa _____

UZASADNIENIE wnioskodawcy do wniosku o przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego:

podpis wnioskodawcy

ZGODA rodziców lub pełnoletniego ucznia na przeprowadzenie badania w Poradni³

Data _____ Czytelny podpis _____

¹ POUCZENIE: Wniosek składa się do dyrektora szkoły. Wnioskodawcą może być: nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole (po uzyskaniu zgody rodziców lub pełnoletniego ucznia) albo rodzice lub pełnoletni uczeń.

² Zaznaczyć poprzez podkreślenie, kto jest wnioskodawcą

³ Zgoda jest wymagana w przypadku, kiedy wnioskodawcą jest nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole

Opinia Rady Pedagogicznej

Pieczęć szkoły

OPINIA Rady Pedagogicznej w sprawie konieczności przeprowadzenia badań w Poradni pod kątem wydania opinii w sprawie stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się:

Rada Pedagogiczna _____ w dniu _____
pozytywnie / negatywnie⁴ zaopiniowała wniosek o przeprowadzenie badań diagnostycznych dla ucznia / uczennicy _____ pod kątem stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się

Uzasadnienie⁵:

Występujące objawy specyficznych trudności w uczeniu się obserwowane przez nauczycieli:

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia/ uczennicy:

Uczeń/ uczennica był(a) na terenie szkoły objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie:

przez okres: _____

Data _____

podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ UWAGA! Prosimy o dostarczenie na badania w Poradni:

- Zeszytów ucznia.
- Zeszytów ćwiczeń ortograficznych lub materiałów z terapii pedagogicznej.
- Dwóch prac pisemnych ocenionych przez nauczyciela języka polskiego.

Pieczęć szkoły

Informacje nauczyciela – wychowawcy

1. Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę:

2. Sposób realizacji zaleceń, jeśli uczeń był wcześniej diagnozowany:

3. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych (motywacja do nauki, aktywność, frekwencja, itp.)

Relacje z rówieśnikami:

Postępy w nauce

- języków obcych _____
- przedmiotów ścisłych _____
- przedmiotów humanistycznych _____

3. Uzdolnienia i zainteresowania:

4. Współpraca rodziców ze szkołą, stosunek do dziecka i jego trudności:

Informacje nauczyciela języka polskiego

1. Znajomość zasad ortograficznych _____
2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych _____
3. Charakter popełnianych błędów w pisaniu _____

4. Poziom graficzny pisma _____

5. Tempo pisania _____
6. Ogólna ocena samodzielnych prac pisemnych _____

7. Technika czytania _____
8. Rozumienie czytanego tekstu _____

9. Poziom wypowiedzi ustnych _____

10. Inne informacje o uczniu _____

Informacje nauczyciela matematyki⁶

1. Stopień opanowania technik rachunkowych, w tym opanowanie tabliczki mnożenia: _____

2. Umiejętność rozwiązywania zadań z treścią: _____
3. Przejawy występujących trudności w uczeniu się matematyki: _____
4. Stopień nasilenia trudności w uczeniu się matematyki: _____
5. Tempo wykonywania obliczeń: _____

podpis wychowawcy

podpis nauczyciela j. polskiego

podpis nauczyciela matematyki

Data wypełnienia: _____

Pieczęć i podpis Dyrektora

⁶ wypełniać tylko w przypadku problemów z uczeniem się matematyki