Łódź, ……………………………………

Pieczęć szkoły

…………………………………………………………….…….

imię nazwisko

…………………………………………………………………..

pełniona funkcja

Do wychowawcy klasy………….

Pani/Pana……………………………………………………………

**Wniosek o objęcie ucznia pomocą psychologiczno pedagogiczną**

Wnoszę o objęcie ucznia/uczennicy ……………………………………....………………………. kl….…….... pomocą psychologiczno pedagogiczną ze względu na:

np.braki utrudniające proces uczenia się, bariery edukacyjne utrudniające kształtowanie umiejętności, postawy wpływające na pożądaną motywację do uczenia się, stan zdrowia, sytuację rodzinna i życiową, funkcjonowanie w szkole i grupie rówieśniczej, uzdolnienia itp.) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proponuję następujące działania: …………………………………………………………………………………………………………………….………………………….…………………………..………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podjęte działania (wypełnia nauczyciel/specjalista, który stwierdził potrzebę objęcia ucznia pomocą pp)……………………………………………………………………………………………..…………………….…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………

czytelny podpis