**Załącznik nr 4**

**Wniosek**

**o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia**

**Szkoły Podstawowej nr …………………….**

**/rozp. MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielani pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach §20 ust.12 /**

 **Łódź, dn…………..**

**Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna nr…..**

**w ……….**

 Dyrektor ………… zwraca się z prośbą o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia:

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

(imię i nazwisko, klasa, adres zamieszkania)

1. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, możliwości psychofizyczne ucznia oraz potencjał rozwojowy ucznia:

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

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

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

1. Występujące trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole lub szczególne uzdolnienia ucznia:

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

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

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

1. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawcę i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania

- w bieżącej pracy z uczniem……………………………………………………………………………….

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

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

 - w innych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

1. Analiza efektów działań podjętych przez nauczycieli i specjalistów (*postępy, analiza przyczyn niezadowalających lub braku efektów)*

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

1. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

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

………………………………………… ……………………………………………..

 podpis wychowawcy podpis dyrektora szkoły

tak wyrażam zgodę na przeprowadzenie diagnozy mojego dziecka\*

nie wyrażam zgody na przeprowadzenie diagnozy mojego dziecka\*

*/niewłaściwe skreślić/*

…………………………………………………………

podpis rodziców