………………………………….

 miejscowość i data

**WNIOSEK**

**DYREKTORA PLACÓWKI O PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY UCZNIA W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

( na podstawie § 20 ust. 11 rozporządzenia MEN z dnia 9.08.2017r. *w sprawie organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* Dz. U. z dnia 25.08.2017 poz. 1591)

**Za zgodą rodziców/prawnych opiekunów ucznia wnioskuję o przeprowadzenie diagnozy ucznia i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia**

Nazwisko i imiona ucznia ..........................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia..........................................................PESEL.......................................................

Adres zamieszkania ...................................................................................................................................

Nazwa szkoły………………………………………………………………………...klasa….…………..

# Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych oraz potencjału rozwojowego ucznia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Opis trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole lub szczególnych uzdolnień** (zasób wiedzy, szybkość przyswajania informacji, funkcjonowanie pamięci, sprawność myślenia, zdolność koncentracji uwagi, aktywność na lekcji, tempo pracy, zdolności matematyczne, polonistyczne, z zakresu języków obcych, w tym umiejętności czytania, pisania, mówienia; trudności wychowawcze, życie społeczne i emocjonalne; stosunek do obowiązków szkolnych, w tym frekwencja i motywacja do wysiłku umysłowego):

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Opis działań podjętych przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce (**formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań i udzielanej pomocy):

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Wnioski z oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno –pedagogicznej dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

 pieczęć szkoły data i podpis dyrektora