



**Publiczna Poradnia  
Psychologiczno-Pedagogiczna  
nr 1 w Grudziądzu**

**pppp.grudziadz.com**

**kontakt:**

ul. Waryńskiego 102  
86-300 Grudziądz  
tel. 791 871 464  
tel. 600 150 460  
e-mail:  
sekretariat@pppp.grudziadz.com

**Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną**

**dla ucznia/uczennicy .....**

**klasa ....., rok szkolny .....**

**1. Zgłaszający\* / imię i nazwisko:**

Nauczyciel, wychowawca, specjalista, dyrektor szkoły, przedstawiciel poradnia, pracownik socjalny, asystent rodzinny, kuratora sądowy, pielęgniarka środowiskowa /pielęgniarka szkolna.

**2. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną wynikających z: (*podkreślić właściwe*):**

- niepełnosprawności;
- niedostosowania społecznego;
- zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- ze szczególnych uzdolnień;
- ze specyficznych trudności w uczeniu się;
- zaburzeń komunikacji językowej;
- choroby przewlekłej;
- sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
- niepowodzeń edukacyjnych;
- zaniedbań środowiskowych;
- trudności adaptacyjnych ( w związku z kształceniem za granicą).

**Informacje o uczniu/uczennicy:**

- 1) rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym;

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

- 2) występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w szkole i placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia;

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

- 3) działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi w szkole lub placówce, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy.

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

Załączniki (właściwe podkreślić): Opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie,  
Brak załączników.

.....  
Data

.....  
Podpis