

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość, data

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna
w Działdowie
13-200 Działdowo, ul. 11 Listopada 16

WNIOSEK

o przeprowadzenie diagnozy i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia

Dotyczy: PESEL
imię/imiona i nazwisko uczennicy/ucznia

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:.....

Szkoła..... klasa:.....

Uzasadnienie:

Niniejszym informujemy, iż dla ww. ucznia/uczennicy w roku szkolnymzostały ustalone w szkole następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

- 1)
w wymiarze godzin tygodniowo,
- 2)
w wymiarze godzin tygodniowo,
- 3)
w wymiarze godzin tygodniowo,

Pomimo udzielanej uczniowi/uczennicy pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole nie osiągnięto satysfakcjonujących postępów w nauce / zachowaniu.

Na sformułowanie Wniosku wyraził zgodę rodzic
własnoręczny podpis rodzica

Telefon kontaktowy do rodzica:

Załącznik: Informacja o uczniu

.....
miejsowość, data

.....
podpis dyrektora