Pieczęć szkoły/przedszkola

**Warszawa dnia ……………………..**

**Wniosek do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 21 w Warszawie**

**o przeprowadzenie** **diagnozy pod kątem indywidualnego toku lub programu nauczania**

Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania zezwoleń na indywidualny program lub tok nauki oraz organizacji indywidualnego programu lub toku nauki (Dz. U. z 2017, poz. 1569).

W związku z rozważanym przez Szkołę objęciem dziecka/ucznia indywidualnym tokiem/programem\*

(\*niepotrzebne skreślić) nauczania z …………….……………………………………………………………………………….

na okres……………………………………………………………………………………………………………………………………..

prosimy o przeprowadzenie diagnozy:

Imię i nazwisko …………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………..

Adres zamieszkania …………………………………………………..

1. Informacje o rozpoznanych przez nauczycieli i specjalistów placówki indywidualnych uzdolnieniach, potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym ucznia:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Informacje o sukcesach edukacyjnych ucznia, udziale w konkursach przedmiotowych oraz uzyskiwanych wynikach:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów placówki edukacyjnej w celu rozwijania zdolności 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:

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu dalsze rozwijanie zdolności ucznia, wynikające z oceny efektywności udzielonej dotychczas pomocy:

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

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

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

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

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

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

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

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

Wniosek sporządzono za zgodą rodziców dziecka/ucznia albo pełnoletniego ucznia

 podpis i pieczęć dyrektora szkoły