…………………………….. ………………………………..

# ( pieczątka szkoły) (miejscowość, data)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

nr 2 w Elblągu

**WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY**

**o wydanie opinii w sprawie specyficznych trudności w nauce ucznia szkoły ponadpodstawowej**

……………………………………………… …………………………………

*(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia ucznia)*

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

# ( szkoła, oznaczenie oddziału szkolnego)

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia z dnia 3 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych ( Dz.U. z 2017r., poz. 1534) przekazuję do **Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 2 w Elblągu** Opinię Rady Pedagogicznej z dnia ……………………… oraz wniosek z dnia ……………………… w sprawie wydania uczniowi szkoły ponadpodstawowej opinii o specyficznych trudnościach w nauce.

Wniosek wraz z uzasadnieniem został sporządzony przez \*):

* nauczyciela lub specjalistę wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, prowadzących zajęcia z uczniem w szkole
* rodziców ucznia
* pełnoletniego ucznia

……………………………………….

# ( podpis dyrektora szkoły)

W załączeniu:

1. Wniosek wraz z uzasadnieniem, w sprawie wydania uczniowi szkoły ponadpodstawowej opinii o specyficznych trudnościach w nauce
2. Opinia Rady Pedagogicznej wraz z informacją o przebiegu dotychczasowej pomocy udzielanej uczniowi oraz o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych i potencjale rozwojowym ucznia.

*\*) proszę podkreślić wnioskodawcę*

**Opinia Rady Pedagogicznej w sprawie wydania opinii o specyficznych trudnościach w nauce wraz z informacją o przebiegu dotychczasowej pomocy udzielanej uczniowi oraz o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych i potencjale rozwojowym ucznia.**

Rada Pedagogiczna …………………………………………………………..…….

*( nazwa szkoły ponadpodstawowej)*

w dniu …………………………… rozpatrzyła wniosek o wydanie opinii w sprawie

specyficznych trudności w nauce …….......................................................................…… *(imię, nazwisko ucznia)*

Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, możliwości psychofizyczne, potencjał rozwojowy ucznia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Występujące objawy specyficznych trudności w nauce:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uczeń objęty był na terenie szkoły pomocą psychologiczno-pedagogiczną w trakcie bieżącej pracy z uczniem, przez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów, a także w formie:

*(\*) - proszę podkreślić właściwe oraz podać okres czasu udzielania uczniowi poszczególnych form pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole):*

* klasy terapeutycznej ……………………………….………\*
* zajęć rozwijających uzdolnienia ……….…………..…………….…..…\*
* zajęć rozwijających umiejętności uczenia się …………….…..……………..………\*
* zajęć dydaktyczno-wyrównawczych …….……..……………………….….\*
* zajęć specjalistycznych:
* zajęć korekcyjno-kompensacyjnych ……….………………………….…\*
* zajęć logopedycznych …….……….………………….…..
* zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne……….……………….……\*
* innych zajęć o charakterze terapeutycznym ………….………………………\* 
  + zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu .….…………………….\*
  + zindywidualizowanej ścieżki kształcenia …….………..………………………\*

Inne działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

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

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

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

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

Wnioski:

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

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

……………………………………….. ……………………………………….

# ( miejscowość, data) ( podpis dyrektora szkoły)