……………..…………………

………………………………… (miejscowość i data)

(pieczątka przedszkola/szkoły)

**WNIOSEK**

**o powtórne przebadanie dziecka/ucznia w PPP-P w Stoku Lackim**

Na podstawie art.20 ust. 11 i 12 Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017r. poz. 1591):

**wnioskuję o powtórne przebadanie**

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania dziecka/ucznia)

…………………………………………………………………………………………………

(data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia oraz PESEL)

Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dziecka/ucznia zaobserwowanych przez nauczycieli:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Występujące trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole lub szczególne uzdolnienia dziecka/ucznia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia, opis form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia (na podstawie przeprowadzonej przez nauczycieli i specjalistów ewaluacji dotychczasowych działań):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………

(podpis i pieczątka Dyrektora

przedszkola/szkoły)