

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 39
w Gdyni

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną

ucznia/uczennicy **kl.**

Zgłaszający/imię i nazwisko:

Rodzic/opiekun prawny

- Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wynika z (*podkreślić właściwe*):
 - niepełnosprawności;
 - niedostosowania społecznego;
 - zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
 - zaburzeń zachowania lub emocji;
 - szczególnych uzdolnień;
 - specyficznych trudności w uczeniu się;
 - deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
 - choroby przewlekłej;
 - sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
 - niepowodzeń edukacyjnych;
 - zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
 - trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Proponowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej (*podkreślić*):

- zajęcia rozwijające uzdolnienia (jakie)
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
- zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze (jakie)
- zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno--społeczne oraz inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (*podkreślić*);
- zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
- zindywidualizowana ścieżki kształcenia;
- porady i konsultacje (jakie)
- warsztaty (jakie?)

3. Załączniki (*właściwe podkreślić*): opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie, brak załączników.

4. Inne informacje ważne zdaniem Rodzica:

.....

.....

.....
data

.....
podpis

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 205 w Łodzi wraz z wychowawcą klasy informują, że w wyniku analizy wniosku o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną dla ucznia/uczennicy, klasy....., zostały określone następujące dobrowolne i nieodpłatne formy pomocy, które mogą być realizowane na terenie szkoły:

Lp.	Forma pomocy	Wymiar godzin	Okres udzielanej pomocy/termin	Osoba realizująca pomoc
1.	zajęcia rozwijające uzdolnienia			
2.	zajęcia dydaktyczno – wyrównawczych			
3.	Zajęcia specjalistyczne: korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne (podkreślić)			
4.	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu			
5.	indywidualizowanej ścieżki kształcenia			
6.	porady i konsultacje			
7.	warsztaty			
8.	zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się			
9.	inne			

.....
Wychowawca klasy
szkoły

.....
Dyrektora

Potwierdzam, że zapoznałem się z formami, okresem oraz wymiarem godzin przyznanej pomocy. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną mojego dziecka i jego udział w proponowanych przez szkołę zajęciach. Zobowiązuję się do motywowania mojego dziecka do udziału w zajęciach oraz kontrolowania jego frekwencji na zajęciach.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 39
w Gdyni

Wniosek o objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną

ucznia/uczennicy kl.

Zgłaszający/imię i nazwisko oraz instytucja:

Nauczyciel, wychowawca, specjalista, dyrektor szkoły, przedstawiciel poradni, pomoc nauczyciela, asystent nauczyciela, pracownik socjalny, asystent rodziny, kurator sądowy, pielęgniarz środowiskowa/higienistka szkolna, asystent edukacji romskiej, organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży. *(właściwe podkreślić)*

.....

1. Potrzeba objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną wynika z *(podkreślić właściwe)*:

- niepełnosprawności;
- niedostosowania społecznego;
- zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- zaburzeń zachowania lub emocji;
- szczególnych uzdolnień;
- specyficznych trudności w uczeniu się;
- deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
- choroby przewlekłej;
- sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
- niepowodzeń edukacyjnych;
- zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
- trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

2. Proponowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej *(podkreślić)*:

- zajęcia rozwijające uzdolnienia (jakie);
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się;
- zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze (jakie);
- zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno--społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym *(podkreślić)*;
- zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
- zindywidualizowanej ścieżki kształcenia;
- porady i konsultacje (jakie);
- warsztaty (jakie?)

3. Załączniki *(właściwe podkreślić)*: opinia z poradni, orzeczenie z poradni, zaświadczenie lekarskie, brak załączników.

4. Inne informacje ważne zdaniem Wnioskodawcy:
.....
.....

Data

podpis

.....
(miejscowość, data).....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni wraz z wychowawcą klasy informują, że w wyniku analizy wniosku o objęcie pomocą psychologiczno- pedagogiczną dla ucznia/uczennicy, klasy....., zostały określone następujące dobrowolne i nieodpłatne formy pomocy, które mogą być realizowane na terenie szkoły:

Lp.	Forma pomocy	Wymiar godzin	Okres udzielanej pomocy	Osoba realizująca pomoc
1.	zajęć rozwijających uzdolnienia			
2.	zajęć dydaktyczno – wyrównawczych			
3.	Zajęcia specjalistyczne: korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne (podkreślić)			
4.	zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu			
5.	indywidualizowanej ścieżki kształcenia			
6.	porady i konsultacje			
7.	warsztaty			
8.	zajęć rozwijających umiejętności uczenia się			
9.	Inne			

Rodzice wyrazili/nie wyrazili zgody/y* na objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną swojego dziecka i jego udział w proponowanych przez szkołę zajęciach. Zobowiązali się do motywowania swojego dziecka oraz kontrolowania jego frekwencji na zajęciach.

.....
Wychowawca klasy.....
Dyrektor szkoły

* właściwe podkreślić

Karta realizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej/efekty

dla ucznia / uczennicy

klasa

rok szkolny

1. Analiza udzielonej pomocy psychologiczno – pedagogicznej

Zaplanowana forma pomocy	Frekwencja	Skuteczność udzielonej pomocy, oceny, zachowanie, umiejętności	Podpis nauczyciela i data

Opinia wychowawcy dotycząca efektów udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

data

.....

podpis wychowawcy klasy

.....

podpis dyrektora szkoły

.....

data

.....

podpis rodzica

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 39
w Gdyni

Informuję, że po analizie dokumentacji i przeprowadzonej rozmowie z uczniem/
rodzicami/nauczycielami/instytucją wnioskującą (*właściwe podkreślić*) stwierdzam brak
realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla

ucz..... kl.

w zakresie (*podać formę i osobę*

odpowiedzialną)

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

Przyczyną braku realizacji form ppp

jest

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

Podjęte przez wychowawcę działania w celu realizacji form ppp

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

.....
data

.....
podpis wychowawcy klasy

Informacje dla rodziców dotyczące pomocy psychologiczno - pedagogicznej przekazywane przez wychowawców

1. W szkole jest organizowana i udzielana pomoc psychologiczno – pedagogiczna.
2. Pomoc psychologiczno – pedagogiczną organizuje dyrektor szkoły.
3. Korzystanie z pomocy psychologiczno – pedagogicznej jest dobrowolne i nieodpłatne.
4. Pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielają uczniom nauczyciele, wychowawcy, pedagog, psycholog oraz doradca zawodowy.
5. Pomoc udzielana uczniowi polega na rozpoznawaniu i zaspokajaniu jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz rozpoznawaniu indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w szkole wynikających z:
 - niepełnosprawności;
 - niedostosowania społecznego;
 - zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
 - zaburzeń zachowania lub emocji;
 - ze szczególnych uzdolnień;
 - ze specyficznych trudności w uczeniu się;
 - deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
 - choroby przewlekłej;
 - sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
 - niepowodzeń edukacyjnych;
 - zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
 - trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.
6. Pomoc psychologiczno – pedagogiczna jest udzielana z inicjatywy:
 - ucznia;
 - rodziców ucznia;
 - dyrektora szkoły;
 - nauczyciela, wychowawcy lub specjalisty prowadzącego zajęcia z uczniem;
 - pielęgniarki środowiskowej lub higienistki szkolnej;
 - poradni;
 - asystenta edukacji romskiej;
 - pomocy nauczyciela, asystenta nauczyciela;
 - pracownika socjalnego;
 - asystenta rodziny;
 - kuratora sądowego;
 - organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.
7. Pomoc psychologiczno–pedagogiczna jest udzielana uczniom w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formie:
 - zajęć rozwijających uzdolnienia;
 - zajęć rozwijających umiejętności uczenia się;
 - zajęć dydaktyczno–wyrównawczych;
 - zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno--społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym;
 - zindywidualizowanej ścieżki kształcenia;
 - zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu;
 - warsztatów;
 - porad i konsultacji.

8. Pomoc psychologiczno–pedagogiczna jest udzielana rodzicom uczniów w formie porad, konsultacji, warsztatów i szkoleń.
9. Porady, konsultacje, warsztaty, szkolenia prowadzą nauczyciele i specjaliści w ramach zintegrowanych działań.
10. Wymiar godzin form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej zatwierdza dyrektor szkoły biorąc pod uwagę wszystkie godziny, które w danym roku szkolnym mogą być przeznaczone na realizację tych form.
11. Rodzice/prawni opiekunowie składają w sekretariacie szkoły wniosek o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej(**załącznik nr 1**).
12. Rodzice/prawni opiekunowie załączają do wniosku opinię lub orzeczenie z poradni, bądź zaświadczenie od lekarza.

Załącznik 8 – wykaz uczniów objętych PPP

Wykaz uczniów objętych pomocą psychologiczno–pedagogiczną

Klasa

Rok szkolny/ stan na **30 września**/stan na **1marca** (właściwe podkreślić)

Wychowawca klasy

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Data wpływu wniosku, osoba wnioskująca	Podstawa udzielanej pomocy	Przyznana pomoc/nauczyciel

.....
data

.....
podpis wychowawcy klasy

Łódź.....

ZESPÓŁ POWOŁANY PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY

(zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym)

dla ucznia **klasa**

Koordynator zespołu:

.....

Członkowie zespołu:

.....

Podpis dyrektora szkoły

Terminy spotkań zespołu

Data spotkania zespołu:

Koordinator zespołu:

Członkowie zespołu:

Imię i nazwisko rodziców, podpis:

.....
.....

Osoba zaproszona na wniosek dyrektora, podpis:

.....
.....

Osoba zaproszona na wniosek rodziców, podpis:

.....
.....

.....
Podpis dyrektora szkoły

(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko

rodzica

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 205 w Łodzi wraz z wychowawcą klasy informują, że dla ucznia/uczeńnicy klasy..... zostały określone następujące dobrowolne i nieodpłatne formy pomocy, które mogą być realizowane na terenie szkoły:

Lp.	Forma pomocy	Wymiar godzin	Okres udzielanej pomocy/termin	Osoba realizująca pomoc
1.	zajęcia rozwijające uzdolnienia			
2.	zajęcia dydaktyczno – wyrównawczych			
3.	Zajęcia specjalistyczne: korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne (podkreślić)			
4.	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu			
5.	indywidualizowanej ścieżki kształcenia			
6.	porady i konsultacje			
7.	warsztaty			
8.	zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się			
9.	inne			

Wychowawca klasy

Dyrektor

szkoły

Potwierdzam, że zapoznałem się z formami, okresem oraz wymiarem godzin przyznanej pomocy. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na objęcie pomocą psychologiczno – pedagogiczną mojego dziecka i jego udział w proponowanych przez szkołę zajęciach. Zobowiązuję się do motywowania mojego dziecka do udziału w zajęciach oraz kontrolowania jego frekwencji na zajęciach.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

*właściwe podkreślić