

WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI

**O UDZIAŁ PRACOWNIKA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W
ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH W SPOTKANIU ZESPOŁU DS. DZIECI ZE SPECJALNYMI
POTRZEBAMI EDUKACYJNYMI**

1. *Wniosek należy złożyć w Poradni 2 tygodnie przed terminem spotkania Zespołu d.s. dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi.*
2. *Wniosek dotyczy dziecka/ucznia będącego klientem Poradni.*
3. *W przypadku ucznia, który nie jest klientem Poradni, konieczny będzie kontakt Rodziców/Opiekunów ucznia ze specjalistą Poradni przed terminem spotkania Zespołu.*

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania /do korespondencji/.....
.....
4. Telefon kontaktowy do Rodziców/Opiekunów.....
5. Nazwa i adres szkoły.....
.....
.....
6. Czego dotyczy spotkanie Zespołu? /właściwe proszę podkreślić/
- opracowania IPET
- opracowania KIPU
- opracowania PDW
- oceny efektywności podjętych form pomocy
6. Określenie zakresu oczekiwanej przez Szkołę/Placówkę pomocy ze strony specjalistów
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

/podpis i pieczęć Dyrektora/