

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
/ data/

**Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna  
w Ciechanowie**

**WNIOSEK<sup>1</sup>**

nauczyciela lub specjalisty wykonującego w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub rodziców (prawnych opiekunów) albo pełnoletniego ucznia<sup>2</sup>

**o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia szkoły ponadpodstawowej**

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia:

Imię i nazwisko ucznia .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Nazwa i adres szkoły.... .....klasa .....

**pod kątem wydania opinii  
w sprawie stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się**

UZASADNIENIE wnioskodawcy do wniosku o przeprowadzenie badania psychologiczno-pedagogicznego:

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

.....  
/podpis wnioskodawcy/

**ZGODA rodziców lub pełnoletniego ucznia** na przeprowadzenie badania w Poradni<sup>3</sup>

Data .....

Czytelny podpis .....

<sup>1</sup> POUCZENIE: Wniosek składa się do dyrektora szkoły. Wnioskodawcą może być: nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole (po uzyskaniu zgody rodziców lub pełnoletniego ucznia) albo rodzice lub pełnoletni uczeń.

<sup>2</sup> Zaznaczyć poprzez podkreślenie, kto jest wnioskodawcą

<sup>3</sup> Zgoda jest wymagana w przypadku, kiedy wnioskodawcą jest nauczyciel lub specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole

## Zasięgnięcie opinii Rady Pedagogicznej

.....

Pieczęć szkoły

OPINIA Rady Pedagogicznej w sprawie konieczności przeprowadzenia badań w Poradni pod kątem wydania opinii w sprawie stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się:

Rada Pedagogiczna ..... w dniu  
..... pozytywnie/ negatywnie<sup>4</sup> zaopiniowała wniosek o przeprowadzenie  
badań diagnostycznych dla ucznia / uczennicy .....  
pod kątem stwierdzenia specyficznych trudności w uczeniu się

Uzasadnienie<sup>5</sup>:

Występujące objawy specyficznych trudności w uczeniu się obserwowane przez nauczycieli:

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

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia/ uczennicy:

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

Uczeń/ uczennica był(a) na terenie szkoły objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie: .....

przez okres: .....

Data .....

.....

podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

---

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> UWAGA! Prosimy o dostarczenie na badania w Poradni:

- Świadectw szkolnych z klas I- III szkoły podstawowej
- Zeszytów ucznia.
- Zeszytów ćwiczeń ortograficznych lub materiałów z terapii pedagogicznej.
- Dwóch prac pisemnych ocenionych przez nauczyciela języka polskiego.
- Wypełnionej informacji nauczyciela-wychowawcy i nauczyciela polonisty o uczniu (str.3).

## **Informacje nauczyciela – wychowawcy**

Pieczęć szkoły

1. Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę:.....  
.....  
.....
2. Sposób realizacji zaleceń, o ile uczeń był wcześniej diagnozowany.....  
.....  
.....
3. Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych (motywacja do nauki, aktywność, frekwencja, itp.).....  
.....  
.....
4. Relacje z rówieśnikami: .....  
.....
5. Postępy w nauce
  - języków obcych.....  
.....
  - przedmiotów ścisłych.....  
.....
  - przedmiotów humanistycznych.....  
.....
6. Uzdolnienia i zainteresowania.....  
.....  
.....
7. Współpraca rodziców ze szkołą, stosunek do dziecka i jego trudności.....  
.....  
.....

## **Informacje nauczyciela języka polskiego**

1. Znajomość zasad ortograficznych.....
2. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych.....
3. Charakter popełnianych błędów w pisaniu.....  
.....
4. Poziom graficzny pisma.....

