Załącznik nr 1a

 do Procedury dotyczącej działań i obiegu

 dokumentacji związanej z udzielaniem pomocy

 psychologiczno – pedagogicznej w Szkole

 Podstawowej nr 11 im. Jana Pawła II w Siedlcach

WNIOSEK

O PRZYZNANIE POMOCY PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ

zaproponowanej przez: *wychowawcę, nauczyciela/ pedagoga szkolnego/ psychologa/ pedagoga specjalnego/ ucznia/ rodziców ucznia/ dyrektora szkoły/ higienistki szkolnej/ pomocy nauczyciela /asystenta nauczyciela/ pracownika socjalnego/ asystenta rodziny/ kuratora sądowego/ organizacji pozarządowej/ instytucji działającej na rzecz dzieci i młodzieży\**

Imię i nazwisko ucznia:………………………………………………………………………...

Klasa: ……………

Proponowane formy pomocy, liczba godzin, częstotliwość:

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

Uzasadnienie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpisy:

Osoba wnioskująca o udzielenie PPP………………………………………………………….

Wychowawca…………………………………………………………………………………..

Zatwierdzam / Nie zatwierdzam\* ( podpis dyrektora )……………………………………….

**\*właściwe podkreślić**