

Pieczęć szkoły,

Data,

**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna
w Wodzisławiu Śl.
ul. Mendego 3**

WNIOSEK

**NAUCZYCIELA LUB SPECJALISTY WYKONUJĄCEGO W SZKOLE
ZADANIA Z ZAKRESU POMOCY PSYCHOLOGICZNO -
PEDAGOGICZNEJ LUB RODZICÓW (PRAWNYCH I OPIEKUNÓW) ALBO
PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ O PRZEPROWADZENIE BADAŃ
DIAGNOSTYCZNYCH UCZNIĄ GIMNAZJUM / SZKOŁY
PONADGIMNAZJALNEJ**

Proszę o przeprowadzenie badań diagnostycznych ucznia w sprawie występowania **specyficznych trudności uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia)***, w tym dostosowania wymagań edukacyjnych i warunków egzaminacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się.

Imię i nazwisko ucznia PESEL:

Data urodzenia miejsce ur.

Miejsce zamieszkania

Imiona rodziców

Telefon kontaktowy

Nazwa i numer szkoły

Klasa

Wnioskodawca: nauczyciel / specjalista wykonujący w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej prowadzący zajęcia z uczniem w szkole / rodzice (prawni opiekunowie) / pełnoletni uczeń*:

Uzasadnienie wnioskodawcy, dlaczego dopiero teraz składa wniosek i na jakiej podstawie sądzi, że uczeń jest dyslektykiem:

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

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
/podpis/

*właściwe podkreślić

