

**Dyrektor Miejskiego Przedszkola Nr 15
w Siedlcach**

Informacja o objęciu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

pomocą psychologiczno -pedagogiczną

1.Podstawa do objęcia dziecka pomocą psychologiczno – pedagogiczną:

- 1) niepełnosprawność
- 2) zagrożenie niedostosowaniem społecznym
- 3) zaburzenia zachowania lub emocji
- 4) szczególne uzdolnienia
- 5) specyficzne trudności w uczeniu się
- 6) deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowej
- 7) choroba przewlekła
- 8) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna
- 9) niepowodzenia edukacyjne
- 10) zaniedbania środowiskowe
- 11) trudności adaptacyjne
- 12) inne.....

2.Uzasadnienie wniosku

Występujące w przedszkolu trudności w funkcjonowaniu dziecka:

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

Szczególne uzdolnienia dziecka:

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

Indywidualne potrzeby rozwojowe dziecka:

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

Indywidualne potrzeby edukacyjne:

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

Możliwości psychofizyczne dziecka:

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

Potencjał rozwojowy dziecka:

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

3. Proponowana forma pomocy

- 1) zajęcia rozwijające uzdolnienia
- 2) zajęcia specjalistyczne: korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalna – społeczne oraz inne
- (wskazać rodzaj proponowanych zajęć)
- 3) zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego;
- 4) porady i konsultacje

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....
(data wpływu)

KARTA UDZIELANEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

Imię i nazwisko dziecka

Forma udzielanej pomocy	Osoba udzielająca pomocy	Czas trwania	Realizowane zadania	Data i podpis osoby udzielającej pomocy

Zajęcia z nauczycielami wychowania przedszkolnego dokumentowane są w dwutygodniowych planach pracy i dzienniku zajęć grupy.

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

NA UDZIELANIE DZIECKU.....
(imię i nazwisko dziecka)

POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udzielanie mojemu dziecku pomocy
(niewłaściwe skreślić)
psychologiczno - pedagogicznej w formie.....

.....
(data i podpis rodzica)

OCENA EFEKTYWNOŚCI UDZIELONEJ POMOCY

**WNIOSKI DOTYCZĄCE DALSZYCH DZIAŁAŃ MAJĄCYCH NA CELU POPRAWĘ
FUNKCJONOWANIA DZIECKA**

.....
(data i podpis)

Miejskie Przedszkole Nr 15
w Siedlcach
ul. Osiedlowa 5

Państwo

.....

Rodzice/opiekunowie prawni

.....

zam. 08-110 Siedlce

ul.

Dyrektor Miejskiego Przedszkola Nr 15 w Siedlcach informuje, że Państwa dziecko

.....

zostało objęte pomocą psychologiczno – pedagogiczną w formie:

.....

.....

.....

.....

Zajęcia realizowane będą w wymiarze

W okresie od do

Osobą realizującą zadania pomocy psychologiczno – pedagogicznej jest

.....

.....

.....