

.....

pieczęć adresowa szkoły

### Informacja dla rodziców/pełnoletniego ucznia\*

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach

Dyrektor Zespołu Szkół Drogowo-Geodezyjnych i Licealnych im. A. Witkowskiego w Jarosławiu informuje o potrzebie objęcia pomocą psychologiczno - pedagogiczną ucznia

.....

Potrzeba objęcia ucznia pomocą psychologiczno - pedagogiczną wynika :

- 1) z niepełnosprawności;
- 2) z niedostosowania społecznego;
- 3) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- 4) z zaburzeń zachowania lub emocji;
- 5) ze szczególnych uzdolnień;
- 6) ze specyficznych trudności w uczeniu się;
- 7) z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
- 8) z choroby przewlekłej;
- 9) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;
- 10) z niepowodzeń edukacyjnych;
- 11) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
- 12) z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.\*

\*podkreśl właściwe

podpis Dyrektora

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(adres)

.....

(klasa)

Jarosław.....

### **Zgoda na udzielanie pomocy psychologiczno - pedagogicznej**

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojej córki/syna

.....

podpis rodzica

lub

Wyrażam zgodę na objęcie mnie pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

podpis pełnoletniego ucznia

