

Ciechanów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Pieczęć szkoły¹ lub miejsce zamieszkania
i telefon kontaktowy²

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

**Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna
w Ciechanowie**

WNIOSEK³

w sprawie udzielenia pomocy w określeniu niezbędnych do nauki warunków, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, w tym wykorzystujących technologie informacyjno- komunikacyjne, odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka niepełnosprawnego albo pełnoletniego ucznia niepełnosprawnego.

1. Imię i nazwisko dziecka/ ucznia:

2. Telefon kontaktowy:.....

3. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola:

.....

4. Klasa, oddział do której/ego dziecko uczęszcza:.....

5. Czy dziecko było badane w poradni?, kiedy?

6. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Jeśli wnioskodawcą jest dyrektor przedszkola, szkoły lub placówki

² Jeśli wnioskodawcą jest rodzic dziecka niepełnosprawnego albo pełnoletni uczeń niepełnosprawny.

³ POUCZENIE: Wniosek mogą złożyć: dyrektor przedszkola, szkoły lub placówki lub rodzic dziecka niepełnosprawnego albo pełnoletni uczeń niepełnosprawny. Wniosek dotyczy dziecka/ ucznia diagnozowanego w Poradni. W przypadku wystąpienia z powyższym wnioskiem bez uprzednich badań- udzielenie pomocy w odpowiedzi na wniosek nastąpi po przeprowadzeniu badań diagnostycznych przez PP-P w Ciechanowie