

.....
Nazwa i adres placówki

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

Dyrektor
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Dąbrowie Górniczej

WNIOSEK
o zrealizowanie zajęć na terenie przedszkola/szkoły /placówki
w roku szkolnym 20...../20.....

§ 2 pkt 3 i 4 rozporządzenia MEN z dnia 1.02.2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. z 2013, poz. 199 z późn. zm.)
§ 4 ust.3 pkt 2 rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (tekst jednolity: Dz. U z 2020 r.; poz.1280) – dotyczy *przeszkoli, szkół podstawowych, szkół ponadpodstawowych.*
§ 5 ust.3 pkt 2 rozporządzenia MEN z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U z 2017 r.; poz.1643) – dotyczy klas ponadgimnazjalnych.

Przy wyborze zajęć prosimy o wykorzystanie aktualnej oferty Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej zamieszczonej na stronie internetowej:

www.poradnia.dabrowa.pl

1. Proszę o przeprowadzenie zajęć w formie*
 - Porad i konsultacji
 - Udziału w zebraniu rady pedagogicznej
 - Wsparcia działań zespołu utworzonego dla ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
 - Warsztatów
 - Grupy wsparcia
 - Wykładu /prelekcji
 - Mediacji
 - Interwencji kryzysowej
 - Badań przesiewowych
2. Przewidziani odbiorcy zajęć to:
 - nauczyciele
 - dzieci/uczniowie
 - rodzice
3. Planowana liczba uczestników.....
4. Orientacyjny czas trwania.....
5. Zakres tematyczny wybranych zajęć:.....
.....
.....
6. Dodatkowe informacje np. zajęcia stacjonarne/on-line
.....
.....

.....
Podpis osoby koordynującej
współpracę z poradnią

.....
podpis dyrektora

* proszę podkreślić właściwe

I.

1. Ustalony termin realizacji wnioskowanych zajęć
2. Kogo powiadomiono w przedszkolu / szkole
3. Data powiadomienia
4. Podpis opiekuna placówki

II.

1. Data realizacji zajęć
2. Osoby realizujące
3. Podpis opiekuna placówki