



**Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna**

76-200 Słupsk, ul. Narutowicza 9

tel./fax: (59) 845 60 20

[www.ppp.slupsk.pl](http://www.ppp.slupsk.pl) e-mail [ppp.slupsk1@poczta.onet.pl](mailto:ppp.slupsk1@poczta.onet.pl)

Słupsk, dnia.....

**WNIOSEK**

o objęciu rodzica/ prawnego opiekuna warsztatem kompetencji wychowawczych  
**„SZKOŁA DLA RODZICÓW I WYCHOWAWCÓW”**

<b>Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna</b>	
<b>Miejsce zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy do rodzica/prawnego opiekuna</b>	

Proszę o zaznaczenie jednej lub więcej odpowiedzi:

**1. Czy udział Pana/Pani w warsztacie jest?**

- dobrowolny
- zlecony przez kuratora, Sąd Rodzinny
- zlecony przez pracownika socjalnego
- zlecony przez nauczyciela(wychowawcę/pedagoga szkolnego)
- wynikający z zaleceń postdiagnostycznych (opinia poradni)

**2. Głównym celem uczestnictwa w warsztacie jest:**

- wzbogacenie wiedzy na temat własnego dziecka
- uzyskanie zmian w komunikacji w rodzinie
- nabycie umiejętności reagowania w sytuacjach trudnych wychowawczo
- zapoznanie się z normami rozwojowymi dziecka
- uzyskanie certyfikatu ukończenia zajęć
- inne (jakie).....

**3. Z problemami dzieci w jakim wieku zgłasza się Pan/Pani do udziału w warsztacie?**

- do 5 r.ż
- 6-9 r.ż
- 10-13 r.ż
- 14-16 r.ż
- powyżej

**4. Jakiego rodzaju trudności skłoniły Pana/Panią do udziału w zajęciach warsztatowych?**

- deficyt uwagi
- nadpobudliwość ruchowa
- zachowanie agresywne
- zachowanie lękowe
- zachowanie opozycyjno-buntownicze
- trudności w nauce
- z powodu zaburzonej komunikacji rodzic-dziecko

\*Do wniosku należy dołączyć Zasady pracy i uczestnictwa w warsztacie „SZKOŁA DLA RODZICÓW I WYCHOWAWCÓW”

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna