

**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie**  
**ul. Sikorskiego 15A, 14-500 Braniewo**  
**tel. 55 243 26 39, www.pppbraniewo.edu.pl**

## **WNIOSEK DYREKTORA**

..... W .....

**o udział pracownika PPP w Braniewie w spotkaniu zespołu opracowującego IPET**

1. Imię i nazwisko ucznia: .....
2. Klasa: .....
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego Nr: .....
4. Data wydania orzeczenia: .....
5. Spotkanie odbędzie się w dniu .....
6. Spotkanie zespołu odbędzie się w celu:
  - 1) Opracowania IPET.
  - 2) Dokonania wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.
  - 3) Dokonania modyfikacji IPET.\*

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)

.....dn.....

\*właściwe podkreślić