**Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Braniewie  
ul. Sikorskiego 15A, 14-500 Braniewo  
tel. 55 243 26 39,** [**www.pppbraniewo.edu.pl**](http://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:
7. Opracowania IPET.
8. Dokonania wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.
9. Dokonania modyfikacji IPET.\*

.............................................. .........................................................  
 (pieczęć szkoły) (podpis i pieczęć dyrektora)

............................................dn......................................

\*właściwe podkreślić