



Formularz uzasadnienia wniosku o wsparcie

(dotyczy diagnozy ADHD i ewentualnych spotkań z psychologiem)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

Adres e-mail / Telefon kontaktowy:

1. Dlaczego ubiegacie się Państwo o wsparcie?

(Prosimy krótko opisać, co skłoniło Państwa do szukania pomocy – np. trudności w nauce, koncentracji, zachowaniu)

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

2. Jakie trudności obserwujecie u dziecka?

(Prosimy wymienić najważniejsze objawy lub sytuacje budzące niepokój)

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

3. Jakie działania były już podejmowane?

(Np. konsultacje z poradnią psychologiczną, rozmowy z nauczycielami, wizyty u lekarza, zajęcia terapeutyczne)

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

4. Jak wsparcie mogłoby pomóc dziecku?

(Prosimy napisać, jak diagnoza lub spotkania z psychologiem mogłyby poprawić sytuację dziecka)

.....



.....

.....

5. Dodatkowe informacje *(opcjonalnie)*

(Np. sytuacja rodzinna, finansowa lub inne istotne kwestie)

.....

.....

.....

Data i podpis: