**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Technicznych i Licealnych w Żaganiu**

**DIAGNOZA POTRZEB**

**oddziału ………. w zakresie dodatkowych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej na rok szkolny ……………**

Wychowawca, po konsultacji z zespołem nauczycieli, zgłasza potrzebę organizacji dodatkowych form pomocy psychologiczno – pedagogicznej dla zespołu klasowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Charakter potrzeb/ zaobserwowane trudności** | zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się | zajęcia z planowania dalszego kształcenia i kariery zawodowej | zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno – społeczne | zajęcia warsztatowe  (np. dot. uzależnień, przemocy…) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Żagań, dnia ………………………………………….. podpis wychowawcy …………………………………..