**Regulamin udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w Zespole Szkół Morskich w Darłowie**

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana uczniowi ze względu na jego indywidualne potrzeby edukacyjne, wynikające w szczególności:

* z niepełnosprawności,
* z niedostosowania społecznego,
* z zagrożenia niedostosowaniem społecznym,
* z zaburzeń zachowania emocji,
* ze szczególnych uzdolnień,
* ze specyficznych trudności w uczeniu się,
* z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych,
* z przewlekłej choroby,
* z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych,
* z niepowodzeń edukacyjnych,
* z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi,
* z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą (powrót zza granicy, zmiana szkoły).

2. Korzystanie z pomocy psychologiczno – pedagogicznej w szkole jest dobrowolne   
i nieodpłatne.

3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest organizowana przez dyrektora szkoły i udzielana uczniom przez nauczycieli, wychowawców, wychowawców w internacie oraz specjalistów wykonujących w szkole zadania z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, pedagoga i psychologa szkolnego.

4. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest organizowana i udzielana we współpracy z:

* rodzicami uczniów,
* poradniami psychologiczno-pedagogicznymi,
* placówkami doskonalenia nauczycieli;
* innymi szkołami i placówkami;
* organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

5. W szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz poprzez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów w formie:

* zajęć rozwijających uzdolnienia,
* zajęć dydaktyczno - wyrównawczych,
* zajęć rozwijających umiejętności uczenia się,
* zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym,
* zajęć związanych z kierunkiem kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej,
* zindywidualizowanej ścieżki kształcenia ,
* porad i konsultacji,
* warsztatów.

6. Pomoc psychologiczno – pedagogiczna jest udzielana z inicjatywy: pełnoletniego ucznia, rodziców ucznia, dyrektora, nauczyciela prowadzącego zajęcia z uczniem, pielęgniarki szkolnej, poradni, pracownika socjalnego, asystenta rodziny, kuratora sądowego, organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży na pisemnym wniosku (**Załącznik nr 1**) kierowanym do dyrektora za pośrednictwem wychowawcy klasy.

7. Wnioski o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej powinny wpłynąć do dnia 20 września do wychowawcy klasy, a następnie do dnia 25 września powinny być przekazane Dyrektorowi Szkoły, który opiniuje wnioski i organizuje pomoc psychologiczno-pedagogiczną. Dnia 30 września Dyrektor Szkoły informuje wychowawców klas, nauczycieli, nauczycieli specjalistów o przyznanych uczniom zajęciach, za pomocą poczty elektronicznej.

8. Wychowawca klasy informuje pełnoletniego ucznia/ rodzica o objęciu ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną do dnia 7.10. **(Załącznik nr 2).** Pełnoletni uczeń/rodzic wyraża zgodę lub rezygnację z zaproponowanych przez szkołę zajęć w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej składając podpis **(Załącznik nr 2)** Informacja o objęciu ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną może być przekazana rodzicowi za pomocą wiadomości przesłanej przez wychowawcę za pomocą e-dziennika. Rodzic jest wówczas zobowiązany do wyrażenia zgody lub rezygnacji za pomocą informacji zwrotnej przesyłanej poprzez e-dziennik. Wychowawca odnotowuje datę i deklarację zgody lub rezygnacji wyrażonej przez rodzica w wiadomości elektronicznej w **Załączniku nr 2.**

9.Wnioski dotyczące objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną mogą wpływać do Dyrektora Szkoły za pośrednictwem wychowawcy klasy przez cały rok szkolnych, podczas bieżącej pracy.

10. Wychowawca klasy, nauczyciel, specjalista, dyrektor, po stwierdzeniu, że uczeń powinien być objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną może zorganizować spotkanie zespołu wychowawczego nauczycieli uczących oraz specjalistów. Wychowawca koordynuje spotkanie zespołu oraz udzielanie dalszej pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Na spotkaniu dokonuje się wstępnej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, ustala sposób dostosowania wymagań edukacyjnych **(Załącznik nr 3).**  Z oceną poziomu funkcjonowania ucznia zapoznają się nauczyciele pracujący z uczniem, a w swojej bieżącej pracy uwzględniają wskazówki do pracy zapisane w tym dokumencie. Wstępną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia wychowawca przygotowuje do dnia 30.10.

11**. Wychowawca klasy koordynuje udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej i odpowiada za właściwe prowadzenie i przechowywanie dokumentacji ucznia.**

12. Nauczyciele, specjaliści w wybrany przez siebie sposób monitorują przebieg realizacji udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniom z danego oddziału, poprzez stały monitoring obecności, zbieranie informacji zwrotnych od rodziców i uczniów.

13. Do dnia 15 czerwca należy przeprowadzić ocenę realizacji udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Analizy dokonuje nauczyciel, specjalista udzielający pomocy. Opinię dotyczącą efektów sporządza wychowawca na karcie realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej **(załącznik nr 4).**

14. Pedagog szkolny, w oparciu o ewidencję prowadzoną przez wychowawców, prowadzi ewidencję wszystkich uczniów w szkole, którym udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna (**Załącznik nr 5**).

15. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna, w przypadku ucznia posiadającego opinię wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub specjalistyczną jest udzielana po złożeniu wniosku (**Załącznik nr 1).**

16. **Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o kształceniu specjalnym** wydanym przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub specjalistyczną jest udzielana po złożeniu wniosku **(Załącznik nr1).** Złożenie w sekretariacie szkoły przez pełnoletniego ucznia, rodzica orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nie jest jednoznaczne z koniecznością organizowania dla ucznia pomocy psychologiczno-pedagogicznej przez szkołę.

1. Po złożeniu przez pełnoletniego ucznia/rodzica orzeczenia, wychowawca w terminie 30 dni od złożenia w szkole orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego zwołuje zespół składający się z nauczycieli uczących ucznia, pedagoga, psychologa szkolnego. Wychowawca koordynuje spotkanie zespołu. Zespół opracowuje Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny, uwzględniając diagnozę i wnioski sformułowane na jej podstawie oraz zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego **(załącznik nr 6).**
2. O spotkaniu organizowanym przez szkołę informowani są pełnoletni uczeń /rodzic **(załącznik nr 7).**
3. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia, po opracowaniu IPET- u jest dokonywania 2 razy w roku uwzględniając ocenę efektywności wdrażanego indywidualnego programu. Okresowej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia dokonuje się, w zależności od potrzeb, we współpracy z poradnią psychologiczno – pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną, a także - za zgodą rodziców ucznia – z innymi podmiotami **(załącznik nr 8).**
4. W pracach nad opracowaniem wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia oraz indywidualnego programu edukacyjno – terapeutycznego, za każdym razem, uczestniczą wszyscy nauczyciele uczący oraz specjaliści.
5. O spotkaniach wychowawca w ustaleniu z dyrektorem informuje przez   
   e’ dziennik w terminie – na dwa tygodnie przed spotkaniem.
6. O terminach spotkań zespołu w celu dokonania wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia oraz w celu opracowania IPET – u lub jego modyfikacji, za każdym razem jest informowany, przez wychowawcę poprzez e’ dziennik, pełnoletni uczeń/rodzic, który ma prawo wziąć udział w spotkaniach zespołu.
7. W spotkaniach zespołu może uczestniczyć osoba zaproszona przez szkołę, np. pracownik z poradni lub przez rodzica, np. lekarz (osoba uprawniona, z racji posiadanych kwalifikacji, do współpracy w związku z organizowaniem pomocy psychologiczno – pedagogicznej).
8. Wychowawca klasy odpowiada za właściwe prowadzenie i przechowywanie dokumentacji ucznia.
9. Pełnoletni uczeń/rodzic ucznia otrzymuje kopię wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia oraz indywidualnego programu edukacyjno – terapeutycznego.
10. **IPET opracowuje się według załącznika nr 8. P**owstaje w dwóch egzemplarzach: jeden dla Szkoły, jeden dla rodzica, jest odbierany przez pełnoletniego ucznia/ rodzica osobiście, po pisemnym potwierdzeniu odbioru.
11. Zespół opracowuje IPET na okres, na jaki zostało wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

**Załącznik nr 1  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

…………………………………………………

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Morskich w Darłowie**

**WNIOSEK**

Wnioskuję o objęcie ……………………………………………………………………………………… klasa............

pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie …………………………………………….......................

.................................................................................................................................................\*

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………….

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej

* zajęcia rozwijające uzdolnienia,
* zajęcia dydaktyczno –wyrównawcze,
* porady i konsultacje,
* zajęcia specjalistyczne: korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, socjoterapeutyczne, z terapii pedagogicznej.
* zindywidualizowana ścieżka kształcenia.

**Załącznik nr 2  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Darłowo, dn. …………………..…...

**Informacja dla rodziców/pełnoletnich uczniów w sprawie objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną, zgoda/rezygnacja na udzielanie pomocy**

Dyrektor Szkoły informuj o organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku

szkolnym. …………………. dla ucznia…………………..………………………………………… klasy ……

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej** | **Wymiar godzin** | **Termin realizacji** | **Osoba prowadząca** | **Okres udzielania pomocy** |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |  |  |
| Zajęcia dydaktyczno –wyrównawcze z  ……………………………….  ………………………………… |  |  |  |  |
| * Zajęcia specjalistyczne (korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, socjoterapeutyczne) |  |  |  |  |
| Porady i konsultacje |  |  |  |  |
| Indywidualna ścieżka kształcenia z ……………………………… |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie .....................................................................................................................................................

…………………………………………………….

(data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia/ rodzica )

Rezygnuję z objęcia pomocą psychologiczno - pedagogiczną w formie ………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

..………………………………………………

(**data i czytelny** podpis pełnoletniego ucznia / rodzica)

**Załącznik nr 3  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Wstępna ocena poziomu funkcjonowania ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………………………………………………................

2. Wychowawca………………………………………………………………………………..................

3. Klasa…………………………

4. Rozpoznanie (diagnoza) uzasadniająca objęcie ucznia pomocą, wynikająca z obserwacji

(Obserwacje własne, innych nauczycieli przedmiotowych, specjalistów, pedagoga, psychologa i innych)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

5. Mocne strony ucznia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Formy i sposoby udzielanej pomocy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data…………………………………………………… Opracował:………………………………………..

Zapoznałem się i przyjęłam/przyjąłem do stosowania (czytelne podpisy nauczycieli pracujących z uczniem):

**Załącznik nr 4  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Karta realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej/efekty**

1. Imię i nazwisko ucznia……………………………………………………………………................

2. Wychowawca………………………………………………………………………………..................

3. Klasa…………………………

4. Analiza udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zalecane formy pomocy** | **Frekwencja** | **Skuteczność udzielonej pomocy, oceny, zachowanie, umiejętności.** | **Podpis nauczyciela** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

5. Opinia wychowawcy dotycząca efektów udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data……………………………………………………

Podpis wychowawcy ………………………………………..

**Załącznik nr 5  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Ewidencja uczniów objętych pomocą psychologiczno-pedagogiczną w roku szkolnym …………..…… klasa ……………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Powód udzielania pomocy** | **Formy pomocy** | **Na wniosek** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załą**

**c**agogic

**Załącznik nr 6  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Indywidualny Program Edukacyjno – Terapeutyczny**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Data urodzenia |  |
| Dane szkoły |  |
| Nr orzeczenia |  |
| Data wystawienia orzeczenia |  |
| Podstawa opracowania IPET–u |  |
| Czas realizacji Programu |  |
| Wychowawca/koordynator |  |
| Diagnoza |  |
| **Arkusz Wielospecjalistycznej Oceny Funkcjonowania Ucznia** | |
| 1. **Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne** | |
| Ogólna sprawność fizyczna (motoryka duża)  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Sprawność rąk (motoryka mała)  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Zmysły (wzrok, słuch, czucie, węch, równowaga) i integracja sensoryczna  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Komunikowanie się oraz artykulacja  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Sfera poznawcza (opanowanie technik szkolnych, zakres opanowanych treści programowych, osiągnięcia i trudności, pamięć, uwaga, myślenie)  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze :  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Sfera społeczna (kompetencje społeczne, relacje z dorosłymi, relacje z rówieśnikami itp.)  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| Samodzielność  Opis funkcjonowania dziecka w danym obszarze:  Potrzeby wynikające z diagnozy dziecka w danym obszarze: | |
| 1. **Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia** | |
| 1. **Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystentów lub pomocy nauczyciela** | |
| 1. **Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia, w tym bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo ucznia w życiu szkolnym** | |

**Indywidualny Program Edukacyjno – Terapeutyczny**

**Cele**

rewalidacyjne:

dydaktyczne:

wychowawcze:

|  |
| --- |
| 1. Zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w szczególności przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem. |
| 1. Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia, w tym – w zależności od potrzeb – na komunikowanie się ucznia z otoczeniem z użyciem wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC) oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu szkolnym. |
| 1. Formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy będą realizowane. |
| 1. Działania wspierające rodziców ucznia. |
| 1. Zakres współdziałania z poradniami psychologiczno – pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi, innymi instytucjami oraz podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży. |
| 1. Zajęcia rewalidacyjne, resocjalizacyjne i socjoterapeutyczne oraz inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia. |
| 1. Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań. |
| 1. Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do ucznia, w tym w zakresie wykorzystania technologii wspomagających to kształcenie. |

Niniejszy indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (IPET), uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz dostosowany jest do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych i możliwości psychofizycznych ucznia. Został opracowany przez zespół nauczycieli i specjalistów na bazie obowiązujących przepisów prawa, po dokonaniu Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania Ucznia.

**...................................**

data

Podpisy (czytelne) członków zespołu:

1. *.............................................*

2. *.............................................*

3. *.............................................*

4. *.............................................*

5. *.............................................*

6. *.............................................*

Podpis pełnoletni uczeń/rodzic

…………………………………………………..

**Załącznik nr 7  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Darłowo, dn. …………………..

**Informacja dla rodzica o spotkaniu Zespołu ds. opracowania Arkusza Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania oraz Indywidualnego Programu Edukacyjno – Terapeutycznego**

Zespół Szkół Morskich w Darłowie informuje, że dnia……………………………..…………………, o godzinie ……………….., w sali nr…… odbędzie się spotkanie Zespołu ds. opracowania Arkusza Wielospecjalistycznej Oceny Poziomu Funkcjonowania oraz Indywidualnego Programu Edukacyjno – Terapeutycznego dla uczennicy/ucznia ……………………………….…………….

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w w/w spotkaniu.

…………………………………………

**Załącznik nr 8  
do regulaminu organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Darłowo, dn. ……………………………

**ARKUSZ WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

(analiza skuteczności i efektywności udzielanej pomocy)

Imię i nazwisko ucznia:  
Klasa:   
Data urodzenia:   
Wychowawca:   
Rozpoznanie:

Ostatniej oceny poziomu funkcjonowania ucznia dokonano w dniu:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **. Funkcjonowanie ucznia** | |
| **Źródło informacji** | **Zaobserwowane zmiany (pozytywne/negatywne)** |
| Nauczyciele (w tym nauczyciel współorganizujący kształcenie, asystent lub pomoc nauczyciela - o ile zostali zatrudnieni) |  |
| Nauczyciel prowadzący zajęcia rewalidacyjne |  |
| Nauczyciele prowadzący inne zajęcia dodatkowe |  |
| Rodzice |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Skuteczność podjętych działań** | |
| Działania skuteczne |  |
| Działania nieskuteczne  (przyczyny nieskuteczności) |  |
| **3. Nowe okoliczności wpływające na funkcjonowanie ucznia lub ocenę jego funkcjonowania** | |
| Nowa opinia psychologiczno-pedagogiczna, dodatkowe wyniki badań lekarskich, inne nowe dane diagnostyczne (diagnoza, zalecenia) |  |
| Istotne zmiany w sytuacji życiowej ucznia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Wnioski do dalszej pracy , w tym zalecane formy, sposoby i okres udzielania dalszej pomocy oraz zakres i charakter wsparcia ze strony nauczyciela współorganizującego kształcenie, specjalistę, asystenta lub pomoc nauczyciela (o ile zostali zatrudnieni).** | |
| Wnioski ogólne |  |
| Zalecane formy, sposoby i okres udzielania dalszej pomocy |  |
| Zmiany (o ile są konieczne) w zakresie i charakterze wsparcia ze strony nauczyciela współorganizującego kształcenie, specjalisty, asystenta lub pomocy nauczyciela (o ile zostali zatrudnieni) |  |

Podpis członków zespołu:

Podpis pełnoletni uczeń/rodzic

………………………………………………

Dokument przygotowali:

Justyna Kuchmacz

Janusz Resil

Tomasz Mielczarek