

Karta ucznia objętego pomocą psychologiczno- pedagogiczną

Klasa:

Rok szkolny:.....

Imię i nazwisko:.....

Wychowawca:.....

Podstawa udzielania pomocy: (opinia, orzeczenie, szczególne uzdolnienia, niepowodzenia edukacyjne, choroba przewlekła, sytuacja kryzysowa lub traumatyczna, zaniedbania środowiskowe związane z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, itp.)
.....
.....

Zaproponowane uczniowi formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej: (zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze; porady i konsultacje; zajęcia rozwijające uzdolnienia; zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno- społeczne oraz inne zajęcia o charakterze terapeutycznym, zindywidualizowanej ścieżki kształcenia, zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu)
.....
.....

Wymiar godzin.....

.....
/podpis dyrektora szkoły/

Potwierdzam, że zapoznałam się z formami pomocy oraz wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną.

Zgoda na objęcie pomocą ucznia jest równoznaczna z udziałem dziecka w proponowanych zajęciach.

Data

.....
/podpis rodzica /pełnoletniego ucznia/

REZYGNACJA

Oświadczam, że rezygnuję z proponowanej pomocy psychologiczno – pedagogicznej wynikającej z rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania i organizowania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w roku szkolnym (Dz. U. z 2017r., poz.1591)

Data

.....
/Podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia/