**Procedura organizowania i udzielania**

**pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**oraz wsparcia uczniów niepełnosprawnych**

**w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach**

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r.. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591.)
2. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578)
3. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014 r., poz. 1170 z późn. zm.)

**I. Warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**§ 1**

1. Ustala się następujące warunki organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole:

1. pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest świadczona uczniom, rodzicom i nauczycielom,
2. świadczenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest dobrowolne i bezpłatne,
3. z wnioskiem *(załącznik nr 3*) o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi może wystąpić: uczeń, rodzice ucznia, dyrektor szkoły, nauczyciel, wychowawca, specjalista prowadzący zajęcia z uczniem, poradnia psychologiczno-pedagogiczna, pracownik socjalny, asystent rodziny, kurator sądowy, organizacja pozarządowa lub inna instytucja bądź podmiot działający na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży,
4. podstawę udzielania uczniowi pomocy stanowi:
	* 1. informacja przekazana przez nauczyciela, wychowawcę lub specjalistę o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną,
		2. opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,
		3. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
		4. orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania.
5. W przypadku, gdy uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, obejmuje się go pomocą psychologiczno-pedagogiczną bez konieczności składania wniosku, o którym mowa w ust. 1 pkt 3.

2. W szkole pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formie:

* 1. zajęć rozwijających uzdolnienia (liczebność grupy: do 8 osób),
	2. zajęć rozwijających umiejętności uczenia się,
	3. zajęć dydaktyczno-wyrównawczych (liczebność grupy: do 8 osób),
	4. zajęć specjalistycznych:
		1. korekcyjno-kompensacyjnych (liczebność grupy: do 5 osób)
		2. logopedycznych (liczebność grupy: do 4 osób),
		3. rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne (liczebność grupy: do 10 osób),
		4. innych o charakterze terapeutycznym (liczebność grupy: do 10 osób),
	5. zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu,
	6. zindywidualizowanej ścieżki kształcenia,
	7. warsztatów,
	8. porad i konsultacji.

3. Formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla nauczycieli i rodziców są:

* porady,
* konsultacje,
* warsztaty,
* szkolenia.

4. Wymiar godzin, w którym realizowane są poszczególne formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w ust. 2, ustala dyrektor szkoły z uwzględnieniem godzin, którymi dysponuje w danym roku szkolnym.

5. Pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielają uczniowi nauczyciele oraz specjaliści wykonujący w szkole zadania z zakresu tej pomocy, o ile są zatrudnieni w szkole. Do specjalistów zaliczamy: logopedę, psychologa szkolnego, pedagoga szkolnego, terapeutę pedagogicznego, socjoterapeutę.

6. Czas trwania zajęć, o których mowa w ust. 2 pkt 1-5 wynosi 45 minut; w uzasadnionych przypadkach dopuszcza się prowadzenie zajęć w czasie krótszym lub dłuższym niż 45 minut, zachowując ustalony dla ucznia łączny czas tych zajęć.

**§ 2**

1. Wychowawcy, nauczyciele oraz specjaliści rozpoznają w bieżącej pracy z uczniami indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz indywidualne możliwości psychofizyczne uczniów, ich zainteresowania i uzdolnienia.
2. Wychowawcy, nauczyciele oraz specjaliści prowadzą w szczególności obserwację pedagogiczną w trakcie bieżącej pracy z uczniami, mającą na celu rozpoznanie:

a) trudności w uczeniu się (a w przypadku uczniów klas I-III ryzyka wystąpienia specyficznych trudności w uczeniu się),

b) szczególnych uzdolnień uczniów.

1. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest udzielana niezwłocznie po stwierdzeniu u ucznia specjalnych potrzeb w tym zakresie.
2. Dla ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną (z wyjątkiem ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) zakłada się „Indywidualną Kartę ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną”, której wzór stanowi *załącznik nr 2* do procedury.
3. Udział ucznia w formach, o których mowa w § 1 ust. 2, jest możliwy po wyrażeniu zgody przez jego rodziców; zgodę na objęcie ucznia formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej rodzic wyraża poprzez podpis złożony na formularzu, który stanowi *załącznik 5* tego regulaminu.
4. Planowanie i koordynowanie udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest obowiązkiem wychowawcy klasy; odbywa się ono we współpracy z rodzicami ucznia i innymi nauczycielami, specjalistami, poradnią.
5. Za założenie i prowadzenie „Indywidualnej Karty ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną” oraz zbieranie innych niezbędnych dokumentów odpowiada wychowawca we współpracy z nauczycielami i specjalistami pracującymi z uczniem. Karty Indywidualnych Potrzeb Ucznia oraz inne dokumenty związane z udzielaniem pomocy psychologiczno-pedagogicznej znajdują się w pokoju Dyrektora Szkoły.

**§ 3**

1. O zakwalifikowaniu ucznia do udziału w konkretnej formie pomocy psychologiczno-pedagogicznej decyduje dyrektor szkoły z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.
2. Wychowawca klasy w porozumieniu z nauczycielem prowadzącym zajęcia monitoruje obecność ucznia w tych zajęciach i jego postępy.
3. Okres uczęszczania na zajęcia uzależniony jest od:

złagodzenia lub wyeliminowania zaburzeń stanowiących powód objęcia ucznia pomocą,

zlikwidowania opóźnień w uzyskaniu osiągnięć edukacyjnych.

1. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy decyduje dyrektor szkoły; podstawę podjęcia decyzji stanowi ocena efektywności działań dokonana przez nauczyciela prowadzącego dane zajęcia.
2. O zakończeniu udzielania danej formy pomocy uczniowi wychowawca klasy informuje jego rodziców.
3. W przypadku stwierdzenia braku efektywności dotychczas udzielanych form pomocy, dyrektor szkoły za zgodą rodziców/ opiekunów prawnych ucznia występuje do publicznej poradni z wnioskiem o przeprowadzenie badań i wskazanie sposobu rozwiązania problemu ucznia.
4. Wniosek do poradni psychologiczno-pedagogicznej zawierać powinien informację o:

a) o rozpoznawanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych oraz potencjale rozwojowym ucznia,

b) występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w szkole lub szczególnych jego uzdolnieniach

c) działaniach dotychczas podejmowanych przez nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, dotychczas udzielonych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach,

d) wnioskach dotyczących dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia.

**II. Tryb postępowania w przypadku objęcia ucznia**

**pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

**§ 4**

1. Wychowawca klasy we współpracy z innymi nauczycielami lub specjalistami planuje i koordynuje udzielanie uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a w szczególności:
	1. przedstawia dyrektorowi szkoły główne założenia dotyczące ustalenia form pomocy, okresu jej udzielania i wymiaru godzin, w jakim forma ta powinna być realizowana, (wzór wykazu stanowi ***załącznik 1)***
	2. wychowawca, za porozumieniem z dyrektorem szkoły, powiadamia rodziców ucznia o przyjętych ustaleniach w sprawie udzielenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej, poprzez przekazanie do wglądu „Indywidualnej Karty ucznia objętego pomocą psychologiczno-pedagogiczną”, co rodzic potwierdza podpisem na „Karcie”
	3. wychowawca we współpracy z innymi nauczycielami lub specjalistami dokonuje oceny efektów udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej i opracowuje wnioski dotyczące dalszej pracy (przynajmniej dwa razy w roku, zgodnie z ***załącznikiem 4***)
2. W przypadku ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, planowanie i koordynowanie udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej jest obowiązkiem zespołu, w skład którego wchodzą: wychowawca klasy oraz nauczyciele i specjaliści udzielający uczniowi pomocy:
	1. Zespół powołuje dyrektor szkoły na wzorze stanowiącym ***załącznik nr 6*** do procedury.
	2. Spotkania zespołu odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż dwa razy w roku szkolnym i mogą w nich uczestniczyć rodzice ucznia; o terminie spotkań zespołu rodziców informuje dyrektor szkoły lub w jego imieniu koordynator zespołu, telefonicznie lub poprzez e-dziennik.
	3. Zebrania zespołu są protokołowane.
	4. Zadaniem zespołu, o którym mowa w ust. 2, jest w szczególności:

a) ustalenie form udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresu jej udzielania oraz wymiaru godzin poszczególnych zajęć,

b) opracowanie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (według wzoru określonego w ***załączniku nr 5***) na czas określony w orzeczeniu,

c) dokonywanie okresowej wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia co najmniej dwa razy w roku szkolnym na arkuszu stanowiącym ***załącznik nr 3 lub nr 4*** do niniejszej procedury,

d) opracowanie – co najmniej dwa razy w roku szkolnym – wniosków dotyczących dalszej pracy z uczniem.

* 1. Dyrektor szkoły powiadamia rodziców ucznia niepełnosprawnego o formie przyznanej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej i o wszelkich zmianach związanych z jej udzielaniem w trakcie spotkania zespołu lub w przypadku nieobecności na spotkaniu zespołu poprzez przekazanie do podpisania protokołu ze spotkania zespołu (**Załącznik nr 7)**.
	2. Rodzice ucznia otrzymuję kopię wielospecjalistycznych ocen oraz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego; fakt otrzymania kopii potwierdzają podpisem na oryginale dokumentów.
	3. Zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego, organizowane zgodnie z zaleceniami określonymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanymi przez poradnię nie są formą pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
	4. Zajęcia rewalidacyjne dla ucznia realizowane są w wymiarze, co najmniej 2 godzin tygodniowo. Godzina zajęć rewalidacyjnych trwa 60 minut. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się prowadzenie zajęć w czasie krótszym niż 60 minut, zachowując ustalony dla ucznia łączny czas tych zajęć.

**§ 5**

Dla zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, o których mowa w § 1 ust. 2, prowadzi się dziennik, do którego wpisuje się:

1. w porządku alfabetycznym nazwiska i imiona uczniów,
2. oddział, do którego uczęszczają,
3. adres poczty elektronicznej rodziców oraz numery ich telefonów,
4. indywidualny program pracy z uczniem.,
5. w przypadku zajęć grupowych – program pracy grupy,
6. tygodniowy plan zajęć,
7. data i czas trwania zajęć,
8. tematy przeprowadzonych zajęć,
9. ocenę postępów,
10. wnioski do dalszej pracy,
11. odnotowuje się obecność uczniów na zajęciach.

**III. Zasady udzielania wsparcia rodzicom i nauczycielom**

**§ 6**

1. Pomoc rodzicom i nauczycielom polega na wspieraniu ich w rozwiązywaniu problemów wychowawczych i dydaktycznych oraz rozwijaniu umiejętności wychowawczych, a jej udzielanie należy do obowiązków specjalistów zatrudnionych w szkole.
2. Wsparcie dla nauczycieli i specjalistów udzielających pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole zapewnia również Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Bełżycach.
3. Zadania pedagoga, psychologa, logopedy, doradcy zawodowego i terapeuty pedagogicznego określa rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.
4. Do obowiązków dyrektora należy organizowanie wspomagania szkoły w zakresie realizacji zadań z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

**Załącznik nr1**

**WYKAZ UCZNIÓW OBJĘTYCH POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO- PEDAGIGICZNĄ**

 **W ROKU SZKOLNYM ................/…………**

**Imię i nazwisko wychowawcy: …………………..**

**Klasa: ………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Podstawa objęcia pomocą psych.-ped.** | **Forma udzielanej pomocy.** | **Wymiar godzin** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2**

**IINDYWIDUALNA KARTA UCZNIA OBJĘTEGO POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ rok szkolny ………………/………………….**

**Imię i nazwisko ucznia**...............................................................................

**Przyczyna objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną:**

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

**Podstawa objęcia ucznia pomocą:**..................................................................................

**Zalecenia wynikające z opinii:**

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

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

**Formy udzielanej pomocy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Formy pomocy** | **Osoba udzielająca pomocy** | **Okres udzielania pomocy** | **Wymiar godzin w tyg.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Konsultacje, rozmowy indywidualne z uczniem:**

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

**Uwagi odnośnie udzielanej pomocy – efekty, problemy:**

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

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

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

**Współpraca z rodzicami – informacje o konsultacjach, rozmowach, poradach, formach wsparcia:**

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

**Dostosowanie wymagań edukacyjnych do możliwości i potrzeb ucznia:**

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

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

 (poszczególne wymagania w załączniku)

**Data i podpis wychowawcy klasy:**

**Data i podpis dyrektora:**

**Data i podpis rodzica:**

***Załącznik nr 3***

**Czółna, …...................**

**Wniosek o objęcie ucznia klasy ...................**

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

 **pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

1. **Podstawa do objęcia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną:**

1) niepełnosprawność,

 2) niedostosowanie społeczne,

3) zagrożenie niedostosowaniem społecznym,

 4) zaburzenia zachowania lub emocji,

5) szczególne uzdolnienia,

6) specyficzne trudności w uczeniu się,

7) deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowej,

8) choroba przewlekła,

9) sytuacja kryzysowa lub traumatyczna,

10) niepowodzenia edukacyjne,

11) zaniedbania środowiskowe,

12) trudności adaptacyjne,

13) inne zaobserwowane potrzeby ucznia

**2. Zgłaszający:**

**□ rodzic, □ nauczyciel, □ wychowawca, □ specjalista,**

**□ poradnia ………………………………………………………………………………......**

(pełna nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistyczna)

**□ inne osoby ………………………………………………………………………**

(wymienić jaka funkcja)

**3. Uzasadnienie wniosku**

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

 **4. Proponowana forma pomocy:**

□ bieżąca praca z uczniem,

□ zajęcia rozwijające uzdolnienia,

□ zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka polskiego

□ zajęcia korekcyjno-kompensacyjne,

□ zajęcia logopedyczne,

□ zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne,

□ porady i konsultacje,

□ warsztaty,

□ zindywidualizowana ścieżka kształcenia

□ zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się,

□ inne zajęcia o charakterze terapeutycznym

 **………………………………**

(podpis wnioskodawcy)

***Załącznik nr 4***

**Sprawozdanie nauczyciela z realizacji zadań w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**Imię i nazwisko ucznia** –......................................................data urodzenia:....................................... **klasa**……………………………………**rok szkolny:**………………………………………….

**Forma pomocy:** …..................................................................................................................................... ……………………………………………………………………………………………….......................

….....................................................................................................................................**Cel** (niepotrzebne skreślić)

* Podsumowanie pomocy udzielanej w ciągu półrocza/roku szkolnego………………………….
* Zakończenie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej

**Analiza podejmowanych działań w zakresie**

**udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

* Które ze zrealizowanych celów i form pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi okazały się najbardziej skuteczne?

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

* Które ze zrealizowanych celów i form pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi okazały się nieskuteczne? Dlaczego?

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

* Czy nastąpił postęp w rozwoju ucznia? Jeśli tak, to w jakim zakresie?

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

**Wnioski i wskazania do dalszej pracy (na podstawie obserwacji ucznia)**

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

podpis wychowawcy

**Załącznik nr 5**

……………………………………

Miejscowość, data

Sz. P.

………………………………………

………………………………………

Informuję o ustalonych formach objęcia córki/syna …………………………………………..
pomocą psychologiczno- pedagogiczną w szkole.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Forma pomocy  | Okres udzielania pomocy  | Wymiar godzin  | Prowadzący  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………….

Podpis dyrektora

Potwierdzam, że zapoznałam/-em się z ustalonymi formami pomocy oraz wyrażam zgodę na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną mojego dziecka

…………………………………………………………………….

imię i nazwisko

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

……………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Załącznik nr 6**

…………………………………….

 Miejscowość, data

……………………………………………

 PIECZĘĆ SZKOŁY

***Sz. P.***

……………………………………………………..

Informuję, że w dniu ……………………. roku o godzinie …………w Szkole Podstawowej w Czółnach w sali nr ………….. odbędzie się posiedzenie Zespołu ds. pomocy psychologiczno- pedagogicznej w sprawie udzielenia wsparcia dla Państwa córki/syna ……………………………………. w roku szkolnym ………………………...

 IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

…………………………………..

 DYREKTOR SZKOŁY

 **Załącznik nr 7**

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA ZESPOŁU**

W dniu ................................................... odbyło się posiedzenie zespołu dla dziecka

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

w składzie:

1. ..................................................... – dyrektor– przewodniczący,

2. ..................................................... – nauczyciel/wychowawca,

3. ..................................................... – psycholog,

4. ..................................................... – logopeda,

5. ..................................................... – pedagog terapii pedagogicznej,

6. …………………………………. –pedagog rehabilitacji ruchowej,

 7. ................................................. – psycholog ((poradnia psychologiczno-pedagogiczna)

8. ..................................................... – pedagog (poradnia psychologiczno-pedagogiczna)

9. ..................................................... – przedstawiciel organu prowadzącego.

10. …………………………………………………………………………………………

11. …………………………………………………………………………………………

Rodzice ucznia – państwo .......................................................................... zostali powiadomieni o terminie posiedzenia pismem nr ... z dnia ................................................... i byli/nie byli obecni na posiedzeniu

Podczas spotkania dokonano analizy następujących dokumentów:

* opinii psychologiczno-pedagogicznej
* opinii nauczyciela uczącego
* zaświadczenia lekarskiego
* diagnozy logopedycznej

Ustalono, co następuje(wskazanie form pomocy, postępów itd.):

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

Rodzice wyrazili następujące stanowisko:

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

Rodzice byli nieobecni –przewodniczący zobowiązał .......................................................... do sporządzenia informacji z posiedzenia zespołu i przekazania jej rodzicom dziecka ucznia.

Uwagi:

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

Podpis przewodniczącego zespołu:

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

Podpis członków zespołu:

2. ..................................................... – nauczyciel/wychowawca

3. ..................................................... – psycholog

4. ..................................................... – logopeda

5. ..................................................... – pedagog terapii pedagogicznej

6, …………………………………. – pedagog rehabilitacji ruchowej

7. ................................................... – psycholog (poradnia psychologiczno-pedagogiczna)

 8. ..................................................... – pedagog (poradnia psychologiczno-pedagogiczna)

9. ..................................................... – przedstawiciel organu prowadzącego

Podpisy rodziców:

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

Protokołował:.....................................................................