Miejscowość, data ….……………………………………

Sz. P.

………………………………………

………………………………………

**Informacja dla rodziców/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia**

Na podstawie rozp. MEN z dnia 09 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach informuję, że uczniowi ……………………………………………………… klasa………………………. w roku szkolnym .……../……… ustalono następujące formy objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma pomocy  | Wymiar godzin | Okres udzielania pomocy |
| 1. | Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z ……………. |  |  |
| 2. | Konsultacje z ……………… |  |  |
| 3. | Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |
| 4. | Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się  |  |  |
| 5. | Zajęcia specjalistyczne |  |  |
| 6. | Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniem kształcenia i kariery zawodowej |  |  |
| 7. | Warsztaty |  |  |
| 8. | Inne- wynikające z zaleceń poradni psychologiczno- pedagogicznej |  |  |

Informuję, że ma Pani/Pan prawo do niewyrażenia zgody na objęcie ucznia ustalonymi formami pomocy. W razie podpisania decyzji o niewyrażeniu zgody na objęcie ucznia ustalonymi formami pomocy, proszę o niezwłoczne, pisemne poinformowanie o tym fakcie dyrektora szkoły. Pomoc jest dobrowolna i nieodpłatna.

…………………………….

Podpis dyrektora