

**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:**.....

**Rodzaj dostosowania:**

- 
- 
- 
- 
- 

Data i podpis wychowawcy

Data i podpis pełnoletniego ucznia

Data i podpis rodzica

**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 wychowawcy .....

Data .....

Podpis pełnoletniego ucznia .....

Data .....

Podpis rodzica .....