

Protokół – Pomoc Psychologiczno – Pedagogiczna (załącznik nr 1)

Nazwisko i imię ucznia

Nr orzeczenia /opinii.....

Data wystawienia orzeczenia /opinii.....

Wystawiona przez.....

Okres ważności

Data wpływu do szkoły.....

Termin spotkania zespołu.....

Zalecane formy udzielania pomocy:

1.....
.....
.....

2.....
.....
.....

3.....
.....
.....

4.....
.....
.....

5.....
.....
.....

Zajęcia realizowane w ramach PPP :

Lp.	Nazwa zajęć	Ilość godzin	Termin (dzień tygodnia , godzina)	Nr sali	Prowadzący
1.					
2.					
3.					
4.					

Data

Podpisy członków zespołu:

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

Przyjąłem / -łam do wiadomości i akceptuję

(data , podpis rodzica)