**Organizacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**klasa ……**

**rok szkolny……………….**

**Wychowawca…………………………………….**

**Wykaz uczniów z orzeczeniami lub opiniami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Nr opinii/orzeczenia** | **Okres obowiązywania** | **Dysfunkcja** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Wykaz uczniów wymagających pomocy PP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Wnioskujący**  **o pomoc** | **Uzasadnienie potrzeby pomocy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Rejestr działań związanych z organizacją pomocy PP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Działanie** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Zebrania Nauczycielskiego Zespołu Klasowego**

**Data……………..**

**Problematyka, ustalenia, wytyczne**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Podpisy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ustalone formy pomocy PP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Rodzaj zajęć** | **Okres udzielania pomocy** | **Harmonogram zajęć** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Informacja do rodziców o ustalonych formach pomocy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Proponowane formy pomocy ( rodzaj zajęć, liczba godzin)** | **Zgoda rodzica**  **( tak/nie)** | **Podpis rodzica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ocena efektywności pomocy PP   
( nie dotyczy uczniów z orzeczeniami)**

Nazwisko i imię ……………………………………………………………….

Opinia nauczyciela, wychowawcy, pedagoga)

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

Podpis osoby sporządzającej

………………………………………………………..

Kontakty z rodzicami, opiekunami, instytucjami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Z kim się kontaktowano? | Wnioski, wytyczne |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nadzór dyrektora szkoły, organu nadzorującego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Rodzaj kontroli | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |