**POWIADOMIENIE RODZICÓW/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA O USTALONYCH DLA UCZNIA
FORMACH POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

**na rok szkolny 2021/ 2022**

 ……………………………………..

……………………………………………………..

(imię, nazwisko rodziców/pełnoletniego ucznia)

Na podstawie & 23 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach ( z poźn. zm. )

informują o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną:

**……………………………**

(imię, nazwisko ucznia, klasa)

i ustaleniu dla uczennicy/ucznia następujących form pomocy:

1. Praca samokształceniowa pod kierunkiem nauczyciela polonisty : doskonalenie funkcji słuchowo- językowych oraz techniki pisania pod względem ortograficznym w ramach ćwiczeń oraz porady i konsultacjedla ucznia w zależności od potrzeb.

Osobą odpowiedzialną jest ………………………………………………

1. Praca samokształceniowa pod kierunkiem pedagoga szkolnego: doskonalenie techniki pisania pod względem graficznym
2. Techniki efektywnego uczenia się, ćwiczenia koncentracji uwagi, radzenie sobie w sytuacjach
stresowych( w zależności od potrzeb ucznia).

Osobą prowadzącą jest - psycholog szkolny

 3. Konsultacje z doradcą zawodowym ( w zależności od potrzeb ucznia).

 Osobą prowadzącą jest Pani Agatą Janią

1. Porady i konsultacje dla rodzica ( w zależności od potrzeb ) z: wychowawcą klasy, pedagogiem szkolnym, psychologiem szkolnym, nauczycielami.

**Wszelkich dodatkowych informacji w tej sprawie udziela na bieżąco wychowawca klasy, jako osoba planująca i koordynująca udzielanie uczennicy/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej.**

 ……………………………. ……………………………………

 (podpis dyrektora) (podpis wychowawcy)

**ZGODA RODZICA**

**Potwierdzam, że zapoznałam/łem się z formami pomocy ustalonej przez szkołę
oraz wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
na objęcie mojej córki/mojego syna pomocą psychologiczno-pedagogiczną.**

………………………………………………..

(podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)