Załącznik nr 3

Gdańsk, dnia ……………………….

Dyrektor

Szkół Okrętowych i Technicznych Conradinum

ul. Piramowicza 1/2, 80-218 Gdańsk

**Zawiadomienie o proponowanych formach zajęć   
w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 w sprawie udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (DZ.U. 2020 poz.1280), zaleceniami z opinii nr .………………………………… i wnioskami nauczycieli i specjalistów SOiT Conradinum, zaproponowano dla ucznia:

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

*imię i nazwisko ucznia klasa rok szkolny*

następujące formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej** | **Okres trwania** | **Czas trwania** | **Tak/Nie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oprócz wyżej wymienionych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, uczeń może korzystać także z konsultacji z nauczycielami uczącymi, porad pedagoga szkolnego i specjalistów z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Proszę o pisemną informację zwrotną (poprzez zaznaczenie w powyższej tabeli Tak lub Nie) do wychowawcy klasy, do dnia ……., z których form pomocy skorzysta Państwa syn/córka.

Te zajęcia, na które Państwo wyrazicie zgodę a dyrektor szkoły uzyska środki finansowe będą realizowane z uczniem w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej w bieżącym roku szkolnym.

…………………………………… ……………………………………

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletni uczeń* *Data i podpis dyrektora szkoły*