

wzór

**Rejestr oddziaływań wobec ucznia
w zakresie pomocy psychologiczno – pedagogicznej
w roku szkolnym 2016 / 2017**

Jan Kowalski

Imię (imiona) i nazwisko ucznia

Szkoła Podstawowa nr 7 klasa IV h

Nazwa szkoły, klasa

- **Terminy spotkań wychowawcy z nauczycielami, rodzicami, specjalistami**

[illegible]

- **Zgoda rodziców dotycząca realizacji zajęć ucznia w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej**

[illegible]

Forma	Sposoby	Prowadzący zajęcia	Okres
Zajęcia rozwijające uzdolnienia			
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawczych	Grupowo, matematyka	Nowak	Cały rok
Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	indywidualnie	Nowak	Cały rok
Zajęcia logopedyczne	indywidualnie	Nowak	I semestr
Zajęcia socjoterapeutyczne			
Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym			
Porady i konsultacje dla uczniów			
Porady, konsultacje, warsztaty i szkolenia dla rodziców			
Porady, konsultacje, warsztaty i szkolenia dla nauczycieli			

Uwagi i adnotacje podsumowujące realizację pomocy:

Wpisać podsumowanie pracy ucznia; dotyczy zajęć, w których uczeń brał udział (frekwencja, efekty pracy, czy wymaga dalszej pracy, z których zajęć można zrezygnować, które należy kontynuować, podać krótkie uzasadnienie).

.....

.....

Zalecana dalsza praca

Kontynuacja realizowanej pomocy w kolejnym roku szkolnym (tak, nie)* np. tak.....

- ilość planowanych godzin tygodniowo np. raz w tygodniu.....

- planowany realizator zajęć podać nazwisko osoby, która prowadziła zajęcia z uczniem.....

Zmiana zajęć w następnym roku szkolnym w zakresie (tak, nie)* podać nazwę zajęć.....

.....

Oświadczenie prawnego opiekuna (rezygnacja z proponowanych zajęć, informacja o zajęciach w innych placówkach, inne oświadczenie)*:

Podać, z jakich proponowanych zajęć Rodzic rezygnuje.....

data i podpis rodzica (prawnego opiekuna):

.....