|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………….. | | | Kraśnik, dn. ………………………… | | |
| *pieczęć szkoły* | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | **Sz. P.**  **……………………………………………**  **……………………………………………** | | |
|  | | | | | |
| Informuję, że w wyniku analizy zaproponowanych wcześniej form pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla ucznia klasy…………………………………………………………….., zostały określone następujące formy tej pomocy na następny rok szkolny. | | | | | |
| **Lp.** | **Formy pomocy (sposób)** | **Wymiar** | | **Okres udzielania** | **Zgoda rodzica** (wpisać TAK lub NIE) |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | | | …………………………………….. | | |
|  | | | *podpis dyrektora* | | |