|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | 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* |