|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….. | Kraśnik, dn. ………………………… |
| *pieczęć szkoły* |  |
|  |
|  |
|  |
|  | **Sz. P.****……………………………………………****……………………………………………** |
|  |
| Szanowni Państwo,uprzejmie informuję, że w dniu …………………………… o godz. ……………. odbędzie się w szkole spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów, który dokona na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego Państwa syna/córki …………………………………… wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia oraz ustali formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, która będzie mu/jej udzielana.Zapraszam do uczestniczenia w spotkaniu oboje lub jednego z rodziców (prawnych opiekunów).Na wniosek rodziców w spotkaniu, oprócz nauczycieli mogą uczestniczyć inne osoby, w tym: lekarz, psycholog, logopeda lub inny specjalista. Uczestnictwo zaproszonych przez Państwa specjalistów powinno być zgłoszone wychowawcy klasy lub dyrektorowi szkoły.Proszę o potwierdzenie obecności u wychowawcy lub dyrektora szkoły do dnia ………………….. Jeżeli Państwo nie będą mogli w spotkaniu uczestniczyć, informacja o ustalonych formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej wobec syna/córki zawarta w Indywidualnym Programie Edukacyjno – Terapeutycznym zostanie przesłana na piśmie na adres domowy. |
|  | Z poważaniem |
|  | …………………………………….. |
|  | *podpis dyrektora* |