**Karta pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Klasa |  |
| Rok szkolny |  |
| Informacje o uczniu, stanowiące podstawę objęcia go pomocą psychologiczno-pedagogiczną  | 1. Źródło informacji:

 Opinia Nr……. – Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej2. Trudności dziecka:  |
| Przyznane wsparcie  | 1. Formy i zakres wsparcia:

**zajęcia korekcyjno – kompensacyjne,** 2. Informacje o zgodzie/ braku zgody na udział dziecka w proponowanych zajęciach: jest zgoda rodziców |
| Efekty podejmowanych działań I półrocze | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Efekty podejmowanych działań II półrocze | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Wnioski:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko ucznia |  |
| klasa |  |
| rok szkolny |  |
| Efekty podejmowanych działań I półrocze | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Efekty podejmowanych działań II półrocze | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Wnioski:  |  |