**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 - pedagogicznej  2. 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: |  |