

Ustalenia:

Po omówieniu sytuacji zdrowotnej dziecka, sytuacji szkolnej i podjętych przez szkołę dotychczas działań zdecydowano o przyznaniu/ nie przyznaniu* dziecku indywidualizowanej ścieżki kształcenia. Dokładne zalecenia zawarto w Informacji nauczycieli i specjalistów szkoły.

Podpisy uczestników spotkania:

Rodzice ucznia

Wychowawca klasy

Pedagog/ Psycholog szkolny

Pedagog/ Psycholog PPPP z siedzibą w Walimiu

Inni uczestnicy spotkania

.....

(miejsce, data)

.....

podpis Dyrektora

* właściwe podkreślić

