Załącznik nr 1 c

do Procedury dotyczącej działań i obiegu

dokumentacji związanej z udzielaniem pomocy

psychologiczno – pedagogicznej w Szkole

Podstawowej nr 11 im. Jana Pawła II w Siedlcach

**MODYFIKACJA KARTY POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ**

1. Data modyfikacji: ………………
2. Nazwisko: ……………………….
3. Imię ……………………………..
4. Klasa …………………..………. Rok szkolny …………………………………
5. Modyfikacja nr ……………... ( na podstawie opinii psychologiczno – pedagogicznej

nr ………………… oraz oceny efektywności udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej).

1. Punkty, których dotyczy modyfikacja:

Formy i zakres pomocy psychologiczno – pedagogicznej realizowanej na terenie szkoły

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma pomocy | Osoba realizująca | Częstotliwość |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data i podpis przewodniczącego zespołu ………………………………………………………

Modyfikacja KPPP skonsultowana z pedagogiem / psychologiem szkolnym / pedagogiem specjalnym ………………………………………… , data …………….….

*(podpis)*

Zatwierdzam ………………………………………….. , data ………..…..….

(*podpis i pieczęć wicedyrektora*)

Otrzymałem/am ………………………………………. , data ………………

*( podpis rodziców )*