Załącznik nr 3

 do Procedury dotyczącej działań i obiegu

 dokumentacji związanej z udzielaniem pomocy

 psychologiczno – pedagogicznej

 w Szkole Podstawowej nr 11 im. Jana Pawła II

 w Siedlcach

.....*……………………………*

 *(miejscowość, data)*

..............................................................

 *(piec*zęć szkoły*)*

 ..*………………………………………………*

 *(imiona i nazwiska rodziców)*

**ZAWIADOMIENIE**

Szanowni Państwo,

uprzejmie informuję, że w dniu …………...................... o godz. …...... w sali nr…. odbędzie się
 w szkole spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów, którzy dokonają analizy sytuacji rozwojowej

i edukacyjnej Państwa syna/córki ...................................................... oraz ustalą formy pomocy

psychologiczno-pedagogicznej, które będą mu/jej udzielone.

Proszę o potwierdzenie obecności u wychowawcy.

Obecność nie jest obowiązkowa.

 ...............................................................

 *(podpis dyrektora szkoły)*

Podstawa prawna:

*Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym.*