Ostrołęka, dnia......................

Sz. P.

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

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

**ZAWIADOMIENIE**

Informuję, że zgodnie z zaleceniami Zespołu do spraw pomocy psychologiczno- pedagogicznej podjętymi podczas zebrania w oparciu   
o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego   
ze względu na .......................................................................................................  
 (rodzaj specjalnej potrzeby edukacyjnej)

przyznaję uczniowi/ uczennicy ..............................................................................  
 (imię i nazwisko ucznia)

na rok szkolny……….. następujące formy zajęć:  
................ godzinę / -y rewalidacji,  
................ godzinę / -y logopedii,   
................ godzinę / -y integracji sensorycznej,   
................ godzinę / -y terapii behawioralnej

…………………………………….

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

...............................................................................  
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)