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)