**Publiczne Przedszkole nr 4**

w Złotowie

Załącznik 3a

do Procedury organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w PP nr 4 w Złotowie

**Indywidualny program pracy**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………………

Nr teczki dziecka PMI8.I.440-…....

Rok szkolny ……………………………………………………………………

Podstawa zakwalifikowania do pomocy ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dziecka**

1. Mocne strony dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

1. Zakres, w którym dziecko wymaga pomocy psychologiczno – pedagogicznej

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

1. Podjęte działania udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma** | **Okres realizacji danej formy** | **Wymiar godzin**  **(w rozliczeniu tygodniowym lub miesięcznym)** | **Dni tygodnia**  **i godziny, kiedy odbywać się będą zajęcia oraz inne uwagi** | **Osoba prowadząca zajęcia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Udzielanie pomocy odbywa się w trakcie bieżącej pracy z wychowankiem, a także w ustalonej formie[[1]](#footnote-1):

1. zajęć rozwijających uzdolnienia dziecka
2. zajęć specjalistycznych tj. korekcyjno – kompensacyjnych, logopedycznych, socjoterapeutycznych oraz innych zajęć o charakterze terapeutycznym odpowiednio wpisanych do tabeli.

......................................... Aprobował ……………….……………

(nauczyciel prowadzący) (podpis dyrektora)

**Uwagi i wnioski rodzica**

(np. inne opinie, badania specjalistów, czy dziecko pozostaje pod opieką specjalistów lub poradni specjalistycznych, inne informacje uznane za ważne)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zapoznałam/em się z indywidualnym programem pracy z moim dzieckiem.

………………………………………….

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

1. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)