Nr sprawy w szkole/placówce ……………………….. Kraków, ……………………………….

Nr sprawy w EK-…………………………....

**INFORMACJA O GODZINACH DLA UCZNIA W RAMACH ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. *w sprawie zasad organizacji   
i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (Dz.U. z 2017 r., poz. 1591 z późn.zm.).

Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………………………………………………………………….….…………… klasa…………………..………………………………………………………… na podstawie opinii nr………………………………  
z dnia…………………………wydanej przez………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć/przedmiotów w ramach zindywidualizowanej ścieżki\*\* | tygodniowa liczba godzin |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Razem: |  |

………………………………………………………………………………….…..

pieczątka i podpis dyrektora przedszkola /szkoły/placówki

Akceptacja organu prowadzącego:

Wyrażam zgodę na realizację przez ww. ucznia …………… godzin zajęć tygodniowo w ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia, w okresie………………………………………

………..……………………………………………………Kraków, dn. …………………………...

(pieczątka i podpis )

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy tylko zajęć/przedmiotów realizowanych indywidualnie z uczniem (§ 12 ust.2 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. *w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* (Dz.U. z 2017 r., poz. 1591 z późn.zm.).

Otrzymują:

1. Wydział Edukacji UMK.
2. Wnioskodawca.
3. MCOO (w przypadku jednostek obsługiwanych przez MCOO).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zajęcia realizowane w ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia – ogółem tygodniowa liczba godzin z poszczególnych przedmiotów | Zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem klasowym – tygodniowa liczba godzin z poszczególnych przedmiotów | Zajęcia realizowane indywidualnie z uczniem – tygodniowa liczba godzin z poszczególnych przedmiotów |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Razem: |  |

………………………………………………………………………………….…..

pieczątka i podpis dyrektora przedszkola /szkoły/placówki