

**Szkoła Podstawowa nr 3 w Sulechowie**  
**ul. Piaskowa 52, 66-100 Sulechów**

(Załącznik 1)

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(miejscowość, data)

**Zarządzenie**  
**o utworzeniu Zespołu**  
**ds. planowania i koordynowania udzielania**  
**pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

**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.

W roku szkolnym .....dla ucznia.....

klasy ....., posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia

specjalnego (nr, data, wydane przez).....

.....,

co do którego stwierdzono potrzebę objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w ramach działań pedagogicznych przeprowadzanych przez zespół ds. planowania i koordynowania udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole.

**W skład zespołu wchodzi:**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Podpis
1.		koordynator zespołu – wychowawca klasy	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....  
( podpis, pieczętka dyrektora szkoły)