

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

Sulechów, dnia.....

(Załącznik nr 2)

.....
(znak pisma)

.....
(oznaczenie szkoły, numer)

.....
(adres szkoły)

Pani/Pan

.....
(imiona i nazwiska rodziców/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

ZAWIADOMIENIE

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

działając na podstawie:

§ 6 ust. 11 rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578)

zawiadamiam, że w dniu w Szkole Podstawowej nr 3, w sali nr w godzinach od do..... odbędzie się spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów dotyczące ucznia klasy.....

Celem spotkania będzie* :

- dokonanie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia;
- dokonanie analizy skuteczności i efektywności udzielanej pomocy w ramach wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia (co najmniej 2 w roku);
- opracowanie Indywidualnego Programu Edukacyjno-Terapeutycznego (IPET);
- modyfikacja IPET;
- inne sprawy wynikające z bieżących potrzeb.....

Zgodnie z przywołanym przepisem ma Pani/Pan możliwość uczestniczenia w spotkaniu zespołu.

Ponadto informuję, że zgodnie z:

§6 ust. 8 pkt 2 rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578) na Pani/Pana wniosek w spotkaniu mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności lekarz, psycholog, pedagog, logopeda lub inny specjalista.

.....
(podpis dyrektora szkoły)

- **niepotrzebne skreślić**