**Szkoła Podstawowa im. Melchiora Wańkowicza w Cigacicach**

**(Załącznik4b)** Cigacice, dnia ……………

**PROTOKÓŁ ZE SPOTKANIA ZESPOŁU**

**DS. PLANOWANIA I KOORDYNOWANIA UDZIELANIA POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

**DZIECKU**

W dniu ………………………………………odbyło się spotkanie, w którym uczestniczył/nie uczestniczył rodzic (prawny opiekun)………………………………………, ucznia ………………………………………, klasy ……………………………………………

Podczas spotkania zespołu:

* omówiono formy wsparcia, w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej na terenie szkoły;
* dokonano oceny efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi;
* inne sprawy wynikające z bieżących potrzeb………………………………………….

……………………………………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Czytelne podpisy nauczycieli uczestniczących w spotkaniu:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

…………………………………………………………

………………………………………………………..

………………………………………………………..

…………………………………………………………

………………………………………………………..

………………………………………………………..

…………………………………………………………

………………………………………………………..

………………………………………………………..

…………………………………………………………