…………………………………….

(*pieczęć przedszkola*)

.................................,......................

(*miejscowość, data*)

**Pani/Pan\***

**………………………………………………………………..**

………………………………………………………………..

(*imię i nazwisko rodzica, adres zamieszkania*)

**Informacja dla rodziców o ustalonych dla dziecka formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej**

Na podstawie § 23 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach informuję, że dla syna/córki\* ………………………….........................….(*imię i nazwisko*) ustalone zostały następujące formy\* pomocy psychologiczno- pedagogicznej udzielanej w przedszkolu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Forma pomocy psychologiczno-pedagogicznej\*\* | Okres udzielania pomocy | Wymiar godzin | Osoba odpowiedzialna za realizację zajęć |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*\*Należy wypisać wyłącznie przyznane formy pomocy*

*............................................ ............................................. .........................................*

*podpis nauczyciela-wychowawcy podpis specjalistów podpis i pieczątka dyrektora*

***Pouczenie***

*Korzystanie przez dziecko z pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu jest dobrowolne i nieodpłatne.*

*Ma Pani/Pan\* obowiązek akceptacji lub rezygnacji z korzystania przez dziecko z pomocy psychologiczno-pedagogicznej/ zał. nr 3.*

*W razie podjęcia decyzji o rezygnacji należy w ciągu tygodnia od złożonego wniosku, pisemnie powiadomić nauczyciela-wychowawcę (który przekaże informację dla dyrektora placówki) wskazując formę (formy), w której nie powinna być udzielana dziecku pomoc na terenie przedszkola.*

*Zgoda na objęcie dziecka pomocą jest równoznaczna z niezwłocznym udziałem syna/córki\* w proponowanych formach pomocy np. udziału w zajęciach.*

*Specjalista prowadzący zajęcia z dzieckiem może odmówić prowadzenia zajęć jeżeli dziecko uczestniczy w tego typu zajęciach we własnym zakresie z innym specjalistą poza przedszkolem.*

*Rodzic/opiekun dziecka ma obowiązek kontaktowania się ze specjalistą przynajmniej raz w miesiącu w sprawie postępów dziecka. W przeciwnym razie specjalista może zakończyć zajęcia z danym dzieckiem.*

*Nieusprawiedliwiona nieobecność dziecka trzy razy na zajęciach zakończy jego dalszy udział w zajęciach specjalistycznych.*

*\*Niepotrzebne skreślić*