**Dostosowanie wymagań edukacyjnych**

na podstawie **opinii** z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

nr . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Diagnoza: ………………………………………………………………………………………………

Formy i metody pracy z uczniem:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzenie zapoznania się z opinią i dostosowaniami dla uczennicy/ucznia opracowanych na podstawie opinii z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu** *(Na podstawie siatki dla danego zawodu)* | **Podpis nauczycielki/nauczyciela** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

  *(Podpis wychowawcy klasy)*