Częstochowa dnia………

**Protokół z posiedzenia Zespołu ds. pomocy psychologiczno- pedagogicznej**

Zespół w składzie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W dniu………………………….. udzielił pomocy psychologiczno- pedagogicznej uczniowi/uczennicy……………………………………………………………………………

w formie……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Wnioski ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Częstochowa, dnia…………..

Sz. P………………

……………………

Informuję, że w dniu………….., o godz……….. w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym nr 5 w Częstochowie odbędzie się posiedzenie Zespołu w celu udzielenia pomocy psychologiczno – pedagogicznej uczniowi/uczennicy…………………………………………………………………………….

Podpis Dyrektora