**Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 264/2022 Burmistrza Trzciela z dnia 03.03.20222r.**

1. **Zajęcia rewalidacyjne - niepełnosprawności**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj niepełnosprawności** | **Liczba dzieci/uczniów** | | **Rodzaj zajęć ( zgodnie z zaleceniami)** | **Liczba uczniów w grupie zajęciowej** | |
| **P** | **SP** | **P** | **SP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Nauczanie indywidualne i zindywidualizowana ścieżka kształcenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr orzeczenia/ opinii** | **Data wydania oraz ważne do** | **Liczba godzin/ nauczyciele/przedmioty/ klasa** | **Łączna liczba godzin** |
|  |  |  |  |

1. **Pomoc psychologiczno-pedagogiczna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Liczba uczniów** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |

1. **Wczesne wspomaganie rozwoju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr opinii** | **Data wydania** | **Liczba godzin** | **Imię nazwisko nauczyciela** |
|  |  |  |  |