***Załącznik nr 2***

**INFORMACJA O ORGANIZACJI**

**ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA W OPARCIU O POSIADANĄ OPINIĘ PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

\*załącznik do aneksu do arkusza organizacji sporządzanego do 30 września br.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Klasa** | **Zaplanowane zajęcia w ramach organizacji zindywidualizowanej ścieżki kształcenia** | **Tygodniowa liczba godzin zajęć w ramach organizacji zindywidualizowanej ścieżki kształcenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMACJA O ORGANIZACJI**

**POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

\*załącznik do arkusza organizacji

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zaplanowanych zajęć pomocy psychologiczno - pedagogicznej** | **Tygodniowa liczba godzin zajęć pomocy psychologiczno - pedagogicznej** | **Liczebność Grupy** | **Imię i nazwisko nauczyciela****prowadzącego zajęcia pomocy psychologiczno - pedagogicznej** | **Kwalifikacje nauczyciela prowadzącego zajęcia pomocy psychologiczno - pedagogicznej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |