***Załącznik nr 3***

**INFORMACJA O ORGANIZACJI KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

**DLA UCZNIÓW POSIADAJĄCYCH ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

\*załącznik do arkusza organizacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj niepełnosprawności** | **Klasa ogólnodostępna/integracyjna**(np. I a – integracyjna, I b – ogólnodostępna) | **Imię i nazwisko nauczyciela****współorganizującego/ wspomagającego**  | **Kwalifikacje nauczyciela** **współorganizującego/ wspomagającego** | **Rodzaj zaplanowanych zajęć rewalidacyjnych** | **Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia rewalidacyjne** | **Kwalifikacje nauczyciela prowadzącego zajęcia rewalidacyjne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |