ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ponadpodstawowych nr 3
im. Jana Pawła II
97-200 Tomaszów Maz., ul.Legionów 47
tel.(44) 724-56-41
NIP:773-22-57-334 Reg. 000190756

Arkusz dostosowania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w związku
z organizacją nauki na odległość

Imię i nazwisko ucznia: _____

Oddział: _____

Imię i nazwisko wychowawcy: _____

1. Dostosowanie zaplanowanych form i metod pracy w trakcie zajęć edukacyjnych

Przedmiot/zajęcia _____ ***Prowadzący:*** _____	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody
Przedmiot/zajęcia _____	

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ponadpodstawowych nr 3
im. Jana Pawła II
97-200 Tomaszów Maz., ul.Legionów 47
tel.(44) 724-56-41
NIP:773-22-57-334 Reg. 000190756

Prowadzący: _____	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody
Przedmiot/zajęcia _____ ***Prowadzący:*** _____	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody
Przedmiot/zajęcia _____ ***Prowadzący:*** _____	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody
Przedmiot/zajęcia _____ ***Prowadzący:*** _____	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ponadpodstawowych nr 3
im. Jana Pawła II
97-200 Tomaszów Maz., ul.Legionów 47
tel.(44) 724-56-41
NIP:773-22-57-334 Reg. 000190756

2. Dostosowanie organizacji, form i metod pracy w trakcie zajęć specjalistycznych - - ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania ucznia (rozporządzenie MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym § 6 ust. 1 pkt 2)

ZAJĘCIA REWALIDACYJNE ***Prowadzący:***	
Dostosowanie w zakresie: • formy zajęć • czasu trwania • miejsca organizacji • realizowanych działań	
Zaplanowane formy i metody	Dostosowane formy i metody

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ponadpodstawowych nr 3
im. Jana Pawła II
97-200 Tomaszów Maz., ul.Legionów 47
tel.(44) 724-56-41
NIP:773-22-57-334 Reg. 000190756

4. Dostosowanie zakresu i metod współpracy z rodzicami ucznia na czas obowiązywania nauki na odległość

.....

.....

.....

.....

5. Działania wspierające rodziców ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

6. Działania podjęte we współpracy z instytucjami zewnętrznymi:

INSTYTUCJA	*ZAKRES WSPÓŁPRACY*
Poradnia psychologiczno-pedagogiczna	

ZESPÓŁ SZKÓŁ
Ponadpodstawowych nr 3
im. Jana Pawła II
97-200 Tomaszów Maz., ul.Legionów 47
tel.(44) 724-56-41
NIP:773-22-57-334 Reg. 000190756

7. Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia

- wypożyczono sprzęt komputerowy
- wypożyczono sprzęt specjalistyczny
- zrezygnowano z niektórych ćwiczeń fizycznych
- inne

Podpis Wychowawcy Data

_____ _____