

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość i data)

Pani/Pan

.....
(imiona i nazwiska rodziców/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

ZAWIADOMIENIE

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

działając na podstawie § 6 ust. 11 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578)

zawiadamiam, że w dniu w sali w godzinach-..... odbędzie się spotkanie zespołu nauczycieli i specjalistów dotyczące ucznia klasy.....

Celem spotkania będzie (np. opracowanie WOPFU (lub omówienie wyników wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia), opracowanie IPET (lub modyfikacja IPET), ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi, inne sprawy wynikające z bieżących potrzeb)

.....
.....
.....
.....

Zgodnie z przywołanymi przepisami ma Pani/Panu możliwość uczestniczenia w spotkaniu zespołu.

Ponadto informuję, że zgodnie z § 6 ust. 8 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1578) na Pani/Pana wniosek w spotkaniu mogą uczestniczyć inne osoby, w szczególności lekarz, psycholog, pedagog, logopeda lub inny specjalista.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)