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

 *miejscowość, data*

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

*Imię i nazwisko rodziców, opiekunów ucznia*

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

*telefon kontaktowy*

**Zgoda na uczestnictwo**

**w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych w roku szkolnym …………………**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych mojego dziecka ........................................................................................ *(imię i nazwisko)*

uczennicy / ucznia\* klasy ..................... w Szkole Podstawowej nr 150 w Warszawie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć korekcyjno-kompensacyjnych
i zobowiązuję się do przestrzegania zasad z niego wynikających.

\**Właściwe podkreślić*

 *..................................................................*

*podpisy rodziców, opiekunów prawnych*

*![C:\Users\Agnieszka Tarapata\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\F4FTF8K2\pair-of-scissors-307766_640[1].png]()-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**REGULAMIN UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNE**

1. Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne są formą udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej w szkole. Zajęcia prowadzone są przez terapeutę pedagogicznego.
2. Zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. (Dz.U. 2017 r., poz. 1591 ze zm.) w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach* zajęcia korekcyjno-kompensacyjne organizuje się dla uczniów z zaburzeniami i odchyleniami rozwojowymi lub specyficznymi trudnościami
w uczeniu się.
3. Na zajęcia uczniowie są kwalifikowani w pierwszej kolejności na podstawie opinii
z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
4. Kwalifikacja odbywa się każdorazowo na początku roku szkolnego lub w trakcie roku szkolnego
 po wpłynięciu opinii psychologiczno-pedagogicznej.
5. Kwalifikacja ucznia może się odbyć także na wniosek/prośbę rodziców lub wychowawcy/ nauczyciela po zasięgnięciu opinii rodziców.
6. Rodzice są informowani pisemnie o terminie zajęć oraz podpisują oświadczenie zgody lub braku zgody na zajęcia.
7. Brak zgody rodziców na zajęcia może być przez nich cofnięty w trakcie roku szkolnego
po skontaktowaniu się z terapeutą pedagogicznym.
8. Zajęcia odbywają się raz w tygodniu i trwają 45 minut. Efektywność udzielanej pomocy uzależniona jest od systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach oraz kontynuowania ćwiczeń w domu pod kontrolą rodziców / opiekunów.
9. Rodzice / opiekunowie są zobowiązani do dopilnowania, aby dziecko systematycznie uczęszczało na zajęcia korekcyjno-kompensacyjne i wykonywało zalecone ćwiczenia w domu. (Terapia powinna trwać przynajmniej dwa lata).
10. Rodzic / opiekun zobowiązany jest poinformować terapeutę pedagogicznego o nieobecnościach dziecka na zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych. (Zaleca się zgłaszanie nieobecności przez dziennik elektroniczny Vulcan lub telefonicznie).
11. Powyżej 3-krotnego opuszczenia zajęć bez usprawiedliwionej nieobecności rodzic zobowiązany jest do podjęcia decyzji o dalszym uczestnictwie dziecka w zajęciach.