

.....
pieczęć szkoły/przedszkola

Informacja na temat ogólnej liczby godzin i rodzajów zajęć pomocy psychologiczno-pedagogicznej

w
(nazwa szkoły/przedszkola)

w roku szkolnym 2024/2025

a) w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym

Lp.	Rodzaj zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Ogólna liczba godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej
1.	zajęcia rozwijające uzdolnienia	
2.	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
3.	zajęcia logopedyczne	
4.	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
5.	inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	
6.	indywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego	
Razem:		

b) w szkole

Lp.	Rodzaj zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej	Ogólna liczba godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej
1.	klasy terapeutyczne	
2.	zajęcia rozwijające uzdolnienia	
3.	zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	
4.	zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	
5.	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	
6.	zajęcia logopedyczne	
7.	zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	
8.	inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	
9.	zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu – w przypadku uczniów szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych	
10.	indywidualizowana ścieżka kształcenia	
Razem:		

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły lub placówki)