Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, iż u ……………………………………………………………………....

(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego/zamieszkałej ………………………………………………………...………….

(adres zamieszkania dziecka)

uczęszczającego/uczęszczającej do ……………………………….…………………………….

(nazwa placówki oświatowej)

zostały zdiagnozowane problemy:

□ logopedyczne

□ psychologiczne

□ inne, jeśli tak to jakie?.............................................................................................................

□ doświadcza wykluczenia społecznego

□ ma trudności w nauce, jeśli tak to jakie? …………………………………..………………..

W związku z powyższym zaświadczam o konieczności objęcia Kandydata/Kandydatki wsparciem oferowanym w ramach Placówki Wsparcia Dziennego (proszę wstawić X w odpowiednim okienku – można wybrać tylko jedną formę wsparcia):

**□** opiekuńczym(obejmującym opiekę i wychowanie, pomoc w nauce, organizację czasu wolnego, zabawy i zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań w Placówce Wsparcia Dziennego funkcjonującej od poniedziałku do piątku w godzinach od 13:00 do 19:00 – w roku szkolnym oraz od 09:00 do 16:00 - w wakacje i ferie)

**albo □** specjalistycznym (obejmującym organizację zajęć socjoterapeutycznych, terapeutycznych, korekcyjnych, kompensacyjnych oraz logopedycznych, realizację indywidualnych programów korekcyjnych, psychokorekcyjnych i psychoprofilaktycznych w Placówce Wsparcia Dziennego), w tym zajęcia z pedagogiem, terapeutą, logopedą oraz psychologiem.

Określenie potrzeby udzielenia wsparcia:

□ najmniejsza potrzeba udzielenia wsparcia – 1 pkt

□ niewielka potrzeba udzielenia wsparcia – 2 pkt

□ średnia potrzeba udzielenia wsparcia – 3 pkt

□ duża potrzeba udzielenia wsparcia – 4 pkt

□ największa potrzeba udzielenia wsparcia – 5 pkt

……..………………………….…… .....….…………………..………………………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis pedagoga szkolnego/wychowawcy)