**POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**

**ARKUSZ DOSTOSOWAŃ WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH DO POTRZEB I MOŻLIWOŚCI UCZNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Rok szkolny** |  |
| **Klasa** |  |
| **Numer i data wydania opinii, lub orzeczenia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Sposoby dostosowania wymagań** | **Czytelny podpis nauczyciela** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |