

Szkoła Podstawowa nr 2 im. kmdra B. Romanowskiego w Ustce

REGULAMIN ZAJĘĆ KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNYCH

1. Zgodnie z treścią Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 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 (ryzyko dysleksji, dysleksja, dysortografia, dysgrafia, ryzyko dyskalkulii, dyskalkulia).
2. Zajęcia prowadzone są indywidualnie lub w grupach 2-5 osobowych przez terapeutę pedagogicznego.
3. W pierwszej kolejności na zajęcia są kwalifikowani uczniowie posiadający orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
4. Kwalifikacja odbywa się każdorazowo na początku roku szkolnego lub w trakcie roku szkolnego, po wpłynięciu do szkoły odpowiednich dokumentów (opinii psychologiczno-pedagogicznej).
5. Terapeuta pedagogiczny pisemnie informuje rodziców o terminie zajęć terapeutycznych (ze względów organizacyjnych nie ma możliwości indywidualnego ustalania terminu).
6. Przed rozpoczęciem pierwszych zajęć rodzice/opiekunowie prawni wyrażają pisemną zgodę (lub jej brak) na udział dziecka w terapii pedagogicznej w szkole w danym roku szkolnym.
7. Godzina zajęć korekcyjno-kompensacyjnych trwa 45 minut. Uwzględniając potrzeby ucznia, możliwe jest prowadzenie zajęć w czasie krótszym niż 45 minut, z zachowaniem ustalonego dla ucznia łącznego tygodniowego czasu zajęć.
8. Rodzic jest z obowiązany do zakupu odpowiednich, podanych przez terapeutę ćwiczeń.
9. Uczeń ma obowiązek nosić ćwiczenia na zajęcia terapeutyczne, wykonywać je zgodnie z poleceniem terapeuty w szkole oraz kończyć pracę w domu.
10. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do dopilnowania, aby dziecko systematycznie uczęszczało na zajęcia korekcyjno-kompensacyjne.
11. W przypadku, gdy uczeń jest nieobecny w szkole, rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do powiadomienia terapeuty o nieobecności dziecka na zajęciach poprzez e-dziennik lub pocztę służbową.
12. Trzy kolejne nieusprawiedliwione nieobecności w ciągu roku szkolnego będą skutkowały wykreśleniem ucznia z listy uczestników zajęć korekcyjno-kompensacyjnych (decyzję w tej sprawie podejmuje specjalista prowadzący zajęcia).
13. Rodzice/opiekunowie prawni mają prawo do rezygnacji z zajęć w trakcie roku szkolnego. O rezygnacji należy pisemnie poinformować nauczyciela terapeuty.
14. Możliwe jest ponowne wpisanie ucznia na listę na prośbę rodziców, którzy zobowiązują się do kontrolowania obecności ucznia na zajęciach.
15. Wszelkie sprawy związane z zajęciami należy zgłaszać terapeutcie pedagogicznemu przez e-dziennik lub poprzez pocztę służbową.
17. W roku szkolnym ustalane są terminy konsultacji dla rodziców/opiekunów prawnych (w czasie dni otwartych, podczas zebrań z rodzicami oraz w zależności od potrzeb konsultacje dodatkowe na prośbę specjalisty terapii pedagogicznej lub rodziców/ opiekunów prawnych).

ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNYCH

miejsowość, data

imię i nazwisko opiekunów ucznia

.....

telefon kontaktowy

.....

Zgoda na uczestnictwo w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych w roku szkolnym

Oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych
mojego dziecka

(imię i nazwisko)

uczennicy/uczni* klasy..... w Szkole Podstawowej nr 2 im. kmdra B. Romanowskiego w
Ustce.

Zobowiązuję się do:

- do regularnego posyłania dziecka na zajęcia
- do zapoznania się z regulaminem zajęć korekcyjno-kompensacyjnych (*Regulamin uczestnictwa w zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych znajduje się na stronie szkoły*)

* niepotrzebne skreślić

.....

podpisy rodziców/opiekunów

TERMIN ODBYWANIA SIĘ ZAJĘĆ KOREKCYJNO - KOMPENSACYJNYCH

miejsowość, data

imię i nazwisko ucznia, klasa

.....

Informacja

Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne będą odbywały się w

o godz. w gabinecie terapeuty pedagogicznego – sala nr 34.

.....

podpis terapeuty pedagogicznego