*Załącznik nr 1a (po zm. 31.08.2022)*

**Aneks nr …**

**do indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego**

**na … etap edukacyjny**

**(lub na okres, na jaki wydano orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)**

1. **Dane dziecka/ ucznia.**

* Imię i nazwisko –
* Oddział/ klasa –
* Rok szkolny –
* Wychowawca –

**2. Po przeprowadzeniu wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia zespół nauczycieli i specjalistów wprowadza zmiany w następujących punktach:**

………………………………………………

**3. Data sporządzenia aneksu:** ……………………………

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………… |
| *(podpis wychowawcy klasy – koordynatora)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia potwierdzający przekazanie dokumentu | |
| Data: | Podpis: |