Załącznik nr 15

do procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej   
w Szkole Podstawowej w Domaszewnicy

**MODYFIKACJA**

**INDYWIDUALNEGO PROGRAMU   
EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNEGO**

**Nazwisko i imię ucznia**: …………………….

**Klasa:** ……

**Wychowawca:** ……………………….

**Modyfikacja dotyczy IPET-u sporządzonego w dniu** ……………….

**Data sporządzenia modyfikacji IPET:** …………………….

**WPROWADZONE ZMIANY I MODYFIKACJA IPET:**

Punkt …. otrzymuje następujące brzmienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis dyrektora

…………………………

Podpisy członków Zespołu

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko, podpis** | **Nazwa przedmiotu lub specjalista** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis rodziców