



## PROTOKÓŁ KONTROLI

**Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

|  |   |
|--|---|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>   | Spółeczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. Noblistów Polskich Społecznego Towarzystwa Oświatowego |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Szkoła podstawowa   |
| <b>Miejscowość</b>   | Szczecin  |
| <b>Ulica</b>   | Tomaszowska   |
| <b>Numer</b>   | 1   |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 71 - 671  |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Szczecin  |
| <b>Telefon</b>   | 0914423028  |
| <b>Fax</b>   | 0914425359  |
| <b>Www</b>   | www.sto.szczecin.pl   |
| <b>Regon</b>   | 32130053500000  |
| <b>Publiczność</b>   | niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej  |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież   |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki  |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 358   |
| <b>Oddziały</b>  | 21  |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 37.00   |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 5.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 2.46  |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 17  |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 10  |
| <b>Województwo</b>   | ZACHODNIOPOMORSKIE  |
| <b>Powiat</b>  | Szczecin  |
| <b>Gmina</b>   | Szczecin  |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina miejska   |

### Informacje o kontroli

|                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 153933        |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | 17 marca 2020 |

|  |    |
|--|----|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | 23 |
|--|----|

### Wizytatorzy:

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--|---|
| Alina Sukiennicka      | 6 marca 2020   | WKBN.5532.14.2020.SA                                  |

**Dane dyrektora:**

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| <b>Imię</b>     | Marzena   |
| <b>Nazwisko</b> | Ukraińska |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Nazwa organu</b>    | Kuratorium Oświaty w Szczecinie         |
| <b>Siedziba organu</b> | ul. Wały Chrobrego 4, 70 - 502 Szczecin |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 13-03-2020 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 13-03-2020 |

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:**

Szkoła ogólnodostępna

Szkoła integracyjna

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <input type="radio"/>            | publiczna    |
| <input checked="" type="radio"/> | niepubliczna |

**Typ szkoły ogólnodostępnej:**

|                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | szkoła podstawowa         |
| <input type="radio"/>            | liceum ogólnokształcące   |
| <input type="radio"/>            | technikum                 |
| <input type="radio"/>            | branżowa szkoła I stopnia |
| <input type="radio"/>            | szkoła policealna         |

|  |     |
|--|-----|
| <b>Ogólna liczba uczniów w szkole:</b>   | 358 |
| <b>w tym ogólna liczba uczniów:</b>  |     |
| <b>1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:</b> | 4   |
| <b>a) niesłyszenie:</b>  | 2   |
| <b>b) słabe słyszenie:</b>   | -   |
| <b>c) niewidzenie:</b>   | -   |

2020-03-17, 13:42

|  |    |
|--|----|
| d) słabe widzenie:   | -  |
| e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:  | 2  |
| f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:   | -  |
| g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:   | -  |
| h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:   | -  |
| i) autyzm, w tym zespół Aspergera:   | -  |
| j) niepełnosprawności sprzężone:   | -  |
| 2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:                        | -  |
| 3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:           | -  |
| 4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej: | 64 |

2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

|   |                                      |                           |  |                                     |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE:

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

|   |                                      |                           |  |                                     |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE:

3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):



2020-03-17, 13:42

## a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

|   |                                      |                           |  |                                     |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 

## b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

|   |                           |                           |  |                                     |
|---|---------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 

## 4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

 a) indywidualnie

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 

Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):

Min.: 1 godz., max.: 2 godz.

Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):



2020-03-17, 13:42

Zajęcia specjalistyczne: dydaktyczno-wyrównawcze oraz logopedyczne.

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE:

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

Min.: 1 godz., max.: 2 godz.

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

Zajęcia specjalistyczne: logopedyczne, zajęcia z surdopedagogiem, terapia ręki.

**5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

a) indywidualnie

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE:

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |



2020-03-17, 13:42

|   |                           |                           |  |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
|---|---------------------------|---------------------------|--|

Liczba odpowiedzi NIE: 

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotykane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):**

 a) indywidualnie

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE:  b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |                                      |                           |  |
|---|--------------------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 

**7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):**

 a) indywidualnie

|   |                                      |                                      |                                   |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak            | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |



|   |                           |                                      |                                   |
|---|---------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

Wprowadzenie dodatkowych zajęć dot. podniesienia samooceny ucznia.

**Jeśli NIE dlaczego:**

b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

|   |                           |                           |  |
|---|---------------------------|---------------------------|--|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

**9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):**

|   |                           |                           |                                     |
|---|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE:

**10. W ramach indywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):**

|   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |



2020-03-17, 13:42

|          |                           |                           |
|----------|---------------------------|---------------------------|
| <b>5</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
|----------|---------------------------|---------------------------|

Liczba odpowiedzi NIE: 

**11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):**

|          |                           |                           |
|----------|---------------------------|---------------------------|
| <b>1</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>2</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>3</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>4</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>5</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE: 

**12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniającą efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):**

|          |                           |                           |
|----------|---------------------------|---------------------------|
| <b>1</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>2</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>3</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>4</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>5</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE: 

**13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):**

|          |                           |                           |
|----------|---------------------------|---------------------------|
| <b>1</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>2</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>3</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| <b>4</b> | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |



2020-03-17, 13:42



5  Tak  Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):**

|   |                           |                           |   |
|---|---------------------------|---------------------------|---|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):**

|   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**16. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),

|   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

|   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi TAK: 

**b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)**

|   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi TAK: **Spostrzeżenia wizytatora:****Zalecenia****Nie wydano zaleceń**

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

*Szacjcu, 27.03.2020r.*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

**DYREKTOR SZKOŁY**

*[Signature]*  
mgr Marzena Ukraińska

*Szacjcu, dn. 17.03.2020r.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

**WIZYTATOR**  
*[Signature]*  
Alina Sukiennicka

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

*27.03.2020r.*

**DYREKTOR SZKOŁY**

*[Signature]*  
mgr Marzena Ukraińska