

*a/a*

## PROTOKÓŁ KONTROLI

WPLYNEŁO  
Kuratorium Oświaty w Szczecinie  
KANCELARIA

02.11.2020

28  
5542/200

**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:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 IM. JANUSZA KUSOCIŃSKIEGO W MYŚLIBORZU
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Myślibórz
Ulica	Józefa Piłsudskiego
Numer	18
Kod pocztowy	74-300
Urząd pocztowy	Myślibórz
Telefon	957472606
Fax	957472606
Www	www.sp2mysliborz.pl
Regon	21031017500000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	367
Oddziały	17
Nauczyciele pełnozatrudnieni	43.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	5.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	2.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	22
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	9
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	myśliborski
Gmina	Myślibórz
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	156355
Data przeprowadzenia kontroli:	19 października 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

49

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Elwira Wolny	5 października 2020	WKOS.5532.28.2020.WE

*Ab...sk.*

**Dane dyrektora:**

Imię	Żaneta
Nazwisko	Abramowicz-Brocka

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Szczecinie
Siedziba organu	ul. Wały Chrobrego 4 70-502 Szczecin

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	19-10-2020
Data zakończenia kontroli	19-10-2020

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

- Szkoła ogólnodostępna
- Szkoła integracyjna

<input checked="" type="radio"/>	publiczna
<input 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

Ogólna liczba uczniów w szkole:	544
w tym ogólna liczba uczniów:	
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:	29
a) niesłyszenie:	

Abuu

b) słabe słyszenie:	3
c) niewidzenie:	
d) słabe widzenie:	3
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	2
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	16
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	2
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	2
j) niepełnosprawności sprzężone:	1
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:	2

1. Arkusz organizacji szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczbę godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (R4: § 17 ust. 2a pkt 4):

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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 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: 0

**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 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: 0

**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):**

**a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego**

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: 0

**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 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				

*q - Abba*

	<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: 0

**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 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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

min.-1h, max.-3h

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

język polski, matematyka, geografia

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" 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: 0

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

min.-1h, max.- 2h

Abden et al.

Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):

język polski, matematyka, fizyka, chemia

**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 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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" 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: 0

**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 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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" 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: 0

**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 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

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

zmiana planu godzin realizowanych zajęć

b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" 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

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

uzupełnienie o dodatkowe godziny z języka polskiego i matematyki, zmiana planu godzin realizowanych zajęć

**8. Arkusz organizacji szkoły określał liczbę godzin, finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli (R4: § 17 ust. 2a pkt 4)**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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

**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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input checked="" 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: 0

**Jeśli INNE wskazać przyczyny objęcia ucznia indywidualizowaną ścieżką kształcenia:**

zaburzenia emocjonalne

of. Ablew



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

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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

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):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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

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):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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

Aban

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**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):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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

**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 checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
2	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" 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
<b>5</b>	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**Jeśli TAK, wskazać jakie to były działania:**

- udział w imprezach klasowym np: dzień chłopaka, wigilia klasowa - udział w akademiach szkolnych

**16. Indywidualizowana 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.),**

	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" 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 TAK: 0

**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)**

	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
<b>1</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
<b>2</b>	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" 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 TAK: 0

**Spostrzeżenia wizytatora:**

<b>Zalecenia</b>
------------------

*Abc. al.*

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.

DYREKTOR SZKOŁY

Z. Abramowicz-Brodka  
mgr Żaneta Abramowicz - Brocka

Mysliwodz, 29.10.2020r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

WIZYTATOR

Elody  
Elwira Wojny

Szczecin, dnia 23.10.2020r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

DYREKTOR SZKOŁY

Z. Abramowicz-Brodka  
mgr Żaneta Abramowicz - Brocka

29.10.2020r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki