

(L)  
**PROTOKÓŁ KONTROLI**

(AS) (JM) (AP)  
**Arkusze kontroli - organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

W  
WPLYNEŁO  
Kuratorium Oświaty w Szczecinie  
KANCELARIA

04 05 2022

Ilość załączników .....

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	PUBLICZNE PRZEDSZKOLE SPECJALNE NR 21
Typ szkoły/placówki	Przedszkole
Miejscowość	Szczecin
Ulica	Malczewskiego
Numer	23
Kod pocztowy	71-612
Urząd pocztowy	Szczecin
Telefon	914229113
Fax	914229113
Www	www.przedszkolespecjalne.szczecin.pl
Regon	00022321400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	38
Oddziały	4
Nauczyciele pełnozatrudnieni	11.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.95
Średnia liczba uczących się w oddziale	10
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	3
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Szczecin
Gmina	Szczecin
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	170152
Data przeprowadzenia kontroli:	22 kwietnia 2022

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	35
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Agnieszka Stroynowska	22 kwietnia 2022	WKOS.5532.2.2022.AS

**Dane dyrektora:**

Imię	Monika
Nazwisko	Wojciechowska

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Zachodniopomorski Kurator Oświaty
Siedziba organu	Kuratorium Oświaty w Szczecinie

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	22-04-2022
Data zakończenia kontroli	22-04-2022

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****1. Informacje o kontrolowanym podmiocie**

a) Jednostka systemu oświaty odpowiedzialna za organizację wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w kontrolowanym podmiocie?

przedszkole	<input checked="" type="radio"/>
inna forma wychowywania przedszkolnego	<input type="radio"/>

**b) Forma prawna podmiotu**

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

**c) Rodzaj przedszkola:**

ogólnodostępne	<input type="radio"/>
integracyjne	<input type="radio"/>
specjalne	<input checked="" type="radio"/>

**d) Liczba dzieci**

Liczba wszystkich dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym	16
w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:	16

**2. W przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego utworzono zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w celu pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka, od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole, prowadzonego bezpośrednio z dzieckiem i jego rodziną.**

Tak  Nie

**3. W skład zespołu wchodzi osoba posiadająca przygotowanie do pracy z małymi dziećmi o zaburzonej psychoruchowości:**

**Dotyczy dziecka 1:**

**1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

**2. psycholog**

Tak  Nie

**3. logopeda**

Tak  Nie

**4. inny specjalista / inni specjaliści**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

**2. psycholog**

Tak  Nie

**3. logopeda**

Tak  Nie

**4. inny specjalista / inni specjaliści**



27.04.2022, 10:56

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 3:****1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

**2. psycholog**

Tak  Nie

**3. logopeda**

Tak  Nie

**4. inny specjalista / inni specjaliści**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**4. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka ustalił, na podstawie diagnozy poziomu funkcjonowania dziecka zawartej w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny dziecka, uwzględniających rozwijanie aktywności i uczestnictwa dziecka w życiu społecznym oraz eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego funkcjonowanie.**

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**5. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nawiązał współpracę z:****Dotyczy dziecka 1:**

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami**

terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**6. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka opracował indywidualny program wczesnego wspomaganie**

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**7. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w indywidualnym programie wczesnego wspomaganie uwzględnił działania wspomagające rodzinę dziecka w zakresie realizacji tego programu****Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**8. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka dokonuje oceny postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka****Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**9. Indywidualny program wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określa:****Dotyczy dziecka 1:**

**1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmocnienie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu** Tak  Nie**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5** Tak  Nie**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Dyrektor oświadczył, że pomoc medyczną organizuje rodzic, dziecko w przedszkolu do którego uczęszcza ma zapewnione wszystkie specjalistyczne zajęcia stosownie do potrzeb, dziecko nie wymaga wsparcia ośrodka pomocy społecznej.

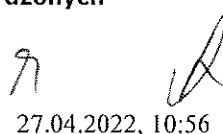
**4. sposób oceny postępów dziecka** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 2:**

**1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

 Tak  Nie**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu** Tak  Nie**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5** Tak  Nie**4. sposób oceny postępów dziecka** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 3:**

**1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

 Tak  Nie**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu** Tak  Nie**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5** Tak  Nie**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**



27.04.2022, 10:56

Dziecko objęte jest wczesnym wspomaganiam na terenie przedszkola, nie uczęszcza do żadnego przedszkola, rodzice zapewniają opiekę medyczną dziecku, rodziny nie wymaga wsparcia opieki społecznej.

#### 4. sposób oceny postępów dziecka

Tak  Nie

#### 10. Zespół wczesnego wspomaganiam rozwoju dziecka analizuje skuteczność pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

#### 11. Zespół wczesnego wspomaganiam rozwoju dziecka szczegółowo dokumentuje działania prowadzone w ramach indywidualnego programu, w tym prowadzi arkusz obserwacji dziecka

Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

#### 12. W arkuszu obserwacji dziecka uwzględniono:

Dotyczy dziecka 1:

1. imię i nazwisko dziecka

Tak  Nie

2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganiam rozwoju dziecka

Tak  Nie

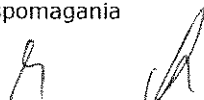


**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka** Tak  Nie**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania** Tak  Nie**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym** Tak  Nie**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomagania** Tak  Nie**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Dyrektor wyjaśnił, że informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomagania zawarte są w oddzielnym dokumencie "Indywidualny Program Terapii" oraz okazał ten dokument.

**Dotyczy dziecka 2:****1. imię i nazwisko dziecka** Tak  Nie**2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka** Tak  Nie**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka** Tak  Nie**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania** Tak  Nie**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym** Tak  Nie**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomagania** Tak  Nie**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Dyrektor wyjaśnił, że informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomagania zawarte są w oddzielnym dokumencie "Indywidualny Program Terapii" oraz okazał ten dokument.

  
27.04.2022, 10:56

**Dotyczy dziecka 3:****1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie

**2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania**

Tak  Nie

**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Dyrektor wyjaśnił, że informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie zawarte są w oddzielnym dokumencie "Indywidualny Program Terapii" oraz okazał ten dokument.

**13. Przedszkole lub inna forma wychowania przedszkolnego****Dotyczy dziecka 1:****1. zatrudnia kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Brak wyjaśnień.

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. zatrudnia kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Brak wyjaśnień.

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. zatrudnia kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora lub osoby kierującej inną formą wychowania przedszkolnego dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości:**

Brak wyjaśnień.

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**14. Współpraca zespołu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z rodziną dziecka obejmuje:****Dotyczy dziecka 1:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:****Dotyczy dziecka 2:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:****Dotyczy dziecka 3:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:****15. Organizacja zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka****Dotyczy dziecka 1:**

**1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju**

7

**2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu**

4

**3. zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka prowadzone są:**

indywidualnie:

1

grupowo:

0

razem:

1

#### 4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

1

Dotyczy dziecka 2:

##### 1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju

7

##### 2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu

4

##### 3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

1

grupowo:

0

razem:

1

#### 4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

razem:

Dotyczy dziecka 3:

1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju

2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu

3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

grupowo:

razem:

4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

dom rodzinny:

jednostka systemu oświaty:

razem:

Spostrzeżenia wizytatora.

Brak.

**Zalecenia**

- Zaleca się, aby zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określał w indywidualnym programie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zakres współpracy, o której mowa w § 3 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci, zgodnie z § 5 pkt 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. poz. 1635),

Termin realizacji do dnia:

- Zaleca się, aby zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka uwzględnił w arkuszu obserwacji dziecka elementy określone przepisami § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. poz. 1635),

Termin realizacji do dnia: 31-05-2022

- Zaleca się, aby zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka były prowadzone przez nauczycieli posiadających kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela, zgodnie z § 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017 r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. poz. 1635),

Termin realizacji do dnia: 31-05-2022

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** **Chatka Puchatka**  
Przedszkole Publiczne Specjalne Nr 21  
71-612 Szczecin, ul. Malczewskiego 23  
tel./fax 91 422-91-13

mgr Monika Wojciechowska

Szczecin 28.04.2022

**STARSZY WIZYTATOR**

Agnieszka Stroyńska

Szczecin, dn. 27.04.2022r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

**DYREKTOR** **Chatka Puchatka**  
Przedszkole Publiczne Specjalne Nr 21  
71-612 Szczecin, ul. Malczewskiego 23  
tel./fax 91 422-91-13

mgr Monika Wojciechowska

Szczecin 28.04.2022

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

