**Ocena efektywności IPET**

**realizowanego od września 2022r. – do stycznia 2023r.**

imię i nazwisko ucznia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena realizacji programu nauczania, zalecenia do ewentualnej modyfikacji programu** | Uczeń/ uczennica opanował/opanowała materiał w zakresie:   * J. polski w stopniu dobrym * Matematyka w stopniu dobrym * Biologia w stopniu dobrym * J. angielski w stopniu bardzo dobrym * Historia w stopniu bardzo dobrym * Geografia w stopniu bardzo dobrym * Technologia prac w obiektach hotelarskich w stopniu bardzo dobrym * Prace pomocnicze w obiekcie hotelarskim w stopniu bardzo dobrym * Zajęcia praktyczne w stopniu bardzo dobrym * Religia w stopniu bardzo dobrym   Program został zrealizowany wg przyjętych założeń.  Uchwałą Rady Pedagogicznej z dnia…. uczeń/ uczennica otrzymał/ otrzymała promocję do klasy programowo wyższej.  Lub  Wymagane przedłużenie okresu nauki.  Inne. |
| **Ocena realizacji zajęć rewalidacyjnych, zalecenia do ewentualnej modyfikacji programu** | Ocena poziomu realizacji programów indywidualnych z poszczególnych zajęć rewalidacyjnych.  Zaleca się np. kontynuację zajęć. |
| **Ocena realizacji zajęć w ramach pomocy PP, zalecenia do ewentualnej modyfikacji programu** | Uczeń/ uczennica objęty/ objęta pomocą pedagogiczno – psychologiczną: aktywny/ bierny podczas spotkań, współpracuje/ nie współpracuje (diagnoza, konsultacje indywidualne, zajęcia terapeutyczne, działania pomocowe, wsparcie oraz interwencja w sytuacjach kryzysowych).  Zaleca się np. kontynuację zajęć. |

**Dodatkowe informacje oraz inne działania podjęte wobec ucznia/uczennicy:** wszystkie oddziaływania dotyczące reorganizacji przestrzeni, nowych zasad pracy z dzieckiem z powodu pojawiających się trudności lub innych ważniejszych zmian.

Podpisy Zespołu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko \* | Czytelny podpis |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| 5. |  |  | |

\* Należy uzupełnić w formie elektronicznej

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego: ………………………………………………

Data ……………. Podpis Dyrektora: ……………………………………….