**Dostosowanie wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb i możliwości ucznia na cały etap edukacyjny**

**imię i nazwisko ucznia …………………………………………. klasa ………………………….**

**Diagnoza:** specyficzne trudności w uczeniu się pod postacią dysortografii, dysgrafii

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot****(nauczyciel uczący)** | **Dostosowanie form i metod** | **Podpis nauczyciela** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |

.....................................................................

Podpis Rodzica /Opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

…........................................................

Podpis wychowawcy