

## ZAŁĄCZNIK NR 5.

### PLAN WSPARCIA MAŁOLETNIEGO

1. OPIS SYTUACJI DOMOWEJ, SZKOLNEJ/ UCZNIĄ/DZIECKA (JEGO FUNKCJONOWANIA W SZKOLE, GRUPIE RÓWIESNICZEJ)

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

2. ROZPOZNANE POTRZEBY ROZWOJOWE I EDUKACYJNE:

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

3. CELE WSPARCIA/POMOCY

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

4. DZIAŁANIA SŁUŻĄCE OSIĄGNIĘCIU CELÓW WSPARCIA/POMOCY

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

5. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA WDROŻENIE I MONITOROWANIE REALIZACJI PLANU:

.....

DATA .....

PODPISY OSÓB SPORZĄDZAJĄCYCH PLAN: