

**Kuratorium Oświaty  
w Warszawie**  
Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

KOG.5532.2.25.2020.EZ

**Zgodności 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**

Pieczęć szkoły.



Potwierdzam odbiór protokołu:

(data, podpis dyrektora i pieczęć imienna)

19.11.2020  
DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Marii Kownackiej w Łomiankach  
mgr Marek Lis

Termin realizacji zaleceń\* - nie dotyczy  
(\*jeśli dotyczy)

Parafy\*

kontrolującego/ych

dyrektora szkoły

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**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 1 IM. MARII KOWNACKIEJ W ŁOMIANKACH |
| Typ szkoły/placówki                                                     | Szkoła podstawowa                                        |
| Miejscowość                                                             | Łomianki                                                 |
| Ulica                                                                   | Warszawska                                               |
| Numer                                                                   | 73                                                       |
| Kod pocztowy                                                            | 05-092                                                   |
| Urząd pocztowy                                                          | Łomianki                                                 |
| Telefon                                                                 | 0227511554                                               |
| Fax                                                                     | 022751554                                                |
| Www                                                                     | www.sp1.lomianki.pl                                      |
| Regon                                                                   | 00026937000000                                           |
| Publiczność                                                             | publiczna                                                |
| Kategoria uczniów                                                       | Dzieci lub młodzież                                      |
| Charakter                                                               | brak specyfiki                                           |
| Uczniowie, wychow., słuchacze                                           | 731                                                      |
| Oddziały                                                                | 34                                                       |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni                                            | 75.00                                                    |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 9.00                                                     |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 4.80                                                     |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 22                                                       |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 10                                                       |
| Województwo                                                             | MAZOWIECKIE                                              |
| Powiat                                                                  | warszawski zachodni                                      |
| Gmina                                                                   | Łomianki                                                 |
| Typ gminy                                                               | gmina miejsko-wiejska                                    |

**Informacje o kontroli**

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| Numer kontroli:                | 156915            |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 19 listopada 2020 |

|                                           |   |
|-------------------------------------------|---|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 9 |
|-------------------------------------------|---|

**Wizytatorzy:**

| Imię i nazwisko  | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Elżbieta Zgórzak | 6 listopada 2020                                      | KOG.5532.2.25.2020.EZ                          |



**Dane dyrektora:**

|                 |       |
|-----------------|-------|
| <b>Imię</b>     | Marek |
| <b>Nazwisko</b> | Lis   |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |                                       |
|------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nazwa organu</b>    | Gmina Łomianki                        |
| <b>Siedziba organu</b> | ul. Warszawska 115, 05 - 092 Łomianki |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 19-11-2020 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 19-11-2020 |

**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:**

731

*Handwritten signatures and initials.*

| w tym ogólna liczba uczniów:                                                                                                 |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:                                | 21 |
| a) niesłyszenie:                                                                                                             |    |
| b) słabe słyszenie:                                                                                                          | 1  |
| c) niewidzenie:                                                                                                              |    |
| d) słabe widzenie:                                                                                                           |    |
| e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:                                                                                  | 1  |
| f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:                                                                         | 4  |
| g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:                                                                   |    |
| h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:                                                                       | 1  |
| i) autyzm, w tym zespół Aspergera:                                                                                           | 10 |
| j) niepełnosprawności sprzężone:                                                                                             | 4  |
| 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:           | 2  |
| 4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej: | 94 |

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 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

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 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 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

**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 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

**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 type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" 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 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

**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 type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" 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 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

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane 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 type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" 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 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

**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 type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" 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 |

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

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

**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 checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input 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

**10. W ramach indywidualizowanej 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. Indywidualizowaną 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 indywidualizowaną 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            |

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 |

|          |                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------|
| <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 NIE: 0

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

Wychowawcy podejmowali działania mające na celu integrację uczniów z pozostałą częścią klasy. Włączali ich w przygotowania sali do lekcji, wspólne przygotowanie sali na uroczystości klasowe

**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.),

|          |                                                                |
|----------|----------------------------------------------------------------|
| <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 checked="" type="radio"/> Nie |
| <b>4</b> | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| <b>5</b> | <input type="radio"/> Tak <input checked="" 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)

|          |                                                                |
|----------|----------------------------------------------------------------|
| <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 checked="" type="radio"/> Nie |
| <b>4</b> | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| <b>5</b> |                                                                |

☐ Tak ☒ Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

## Spostrzeżenia wizytatora:

## Zalecenia

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.

*Łomianki, 19.11.2020*  
DIREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Marii Kownackiej w Łomiankach  
*Marek Lis*

mgr Marek Lis

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

*Warszawa, 19 listopada 2020*  
STARSZY WIZYTATOR  
*Elżbieta Zgorzak*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

*Otagar, 19.11.2020*  
DIREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Marii Kownackiej w Łomiankach  
*Marek Lis*

mgr Marek Lis

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki