

**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:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	XLIX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Liceum ogólnokształcące
<b>Miejscowość</b>	Warszawa
<b>Ulica</b>	Fryderyka Joliot Curie
<b>Numer</b>	14
<b>Kod pocztowy</b>	02-646
<b>Urząd pocztowy</b>	Warszawa
<b>Telefon</b>	228441321
<b>Fax</b>	0226468140
<b>Www</b>	www.lo49.pol.pl
<b>Regon</b>	00079900300000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	545
<b>Oddziały</b>	18
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	34.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	44.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	12.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	30
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	16
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	Warszawa
<b>Gmina</b>	Warszawa
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska, miasto stołeczne

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	157436
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	25 listopada 2020

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	1/2020
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
------------------------	--	---

Katarzyna Krawczyk

18 listopada 2020

KPZ.5532.1.25.2020.KK



**Dane dyrektora:**

Imię	Cezary
Nazwisko	Serzysko

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Warszawie
Siedziba organu	Al. Jerozolimskie 32 00-024 Warszawa

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	25-11-2020
Data zakończenia kontroli	25-11-2020

**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 type="radio"/>	szkoła podstawowa
<input checked="" 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:

562

w tym ogólna liczba uczniów:

<b>1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:</b>	
<b>a) niesłyszenie:</b>	
<b>b) słabe słyszenie:</b>	
<b>c) niewidzenie:</b>	
<b>d) słabe widzenie:</b>	1
<b>e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:</b>	1
<b>f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:</b>	
<b>g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:</b>	
<b>h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:</b>	
<b>i) autyzm, w tym zespół Aspergera:</b>	9
<b>j) niepełnosprawności sprzężone:</b>	
<b>2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:</b>	
<b>3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:</b>	1
<b>4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:</b>	160

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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE:

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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
---	--------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 

**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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 

**Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):**

4-12

**Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):**

matematyka, jęz. angielski

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

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

2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:  b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input 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: 

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotykane 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:  b) w grupie liczącej do 5 uczniów

--

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 

**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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**

zmiana nauczanych przedmiotów, zmiana ilości godzin zaj. realidacyjnych

b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy

**Jeśli TAK wskazać czego dotyczyła modyfikacja programu:**



rezygnacja z przedmiotu, rezygnacja z zajęć rewalidacyjnych

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

Liczba odpowiedzi NIE:

**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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE:

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

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**11. Zindywidualizowaną 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 

**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 checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE: 

**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
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 

Jeśli TAK, wskazać jakie to były działania:

motywowanie na zasadzie odnoszonych sukcesów, stwarzali możliwości odnoszenia sukcesów, pochwały, pozytywne komunikaty

**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.),**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi TAK:

**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)**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

Liczba odpowiedzi TAK:

**Spostrzeżenia wizytatora:**

brak

**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.

Warszawa 26.11.2020

DYREKTOR SZKOŁY

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

WIZYTATOR

Katarzyna Krawczyk

Warszawa, 26.11.2020

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

26.11.2020

DYREKTOR SZKOŁY

Cezary Michał Serzysko

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki