

# 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 163 IM. BATALIONU "ZOŚKA" |
| Typ szkoły/placówki                                                     | Szkoła podstawowa                              |
| Miejscowość                                                             | Warszawa                                       |
| Ulica                                                                   | Osiecka                                        |
| Numer                                                                   | 28/32                                          |
| Kod pocztowy                                                            | 04-173                                         |
| Urząd pocztowy                                                          | Warszawa                                       |
| Telefon                                                                 | 222771446                                      |
| Fax                                                                     |                                                |
| Www                                                                     | www.sp163.pl                                   |
| Regon                                                                   | 00080144400000                                 |
| Publiczność                                                             | publiczna                                      |
| Kategoria uczniów                                                       | Dzieci lub młodzież                            |
| Charakter                                                               | brak specyfiki                                 |
| Uczniowie, wychow., słuchacze                                           | 720                                            |
| Oddziały                                                                | 35                                             |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni                                            | 78.00                                          |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 12.00                                          |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 7.11                                           |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 21                                             |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 9                                              |
| Województwo                                                             | MAZOWIECKIE                                    |
| Powiat                                                                  | Warszawa                                       |
| Gmina                                                                   | Warszawa                                       |
| Typ gminy                                                               | gmina miejska, miasto stołeczne                |

## Informacje o kontroli

|                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| Numer kontroli:                | 157363            |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 25 listopada 2020 |

|                                           |   |
|-------------------------------------------|---|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 2 |
|-------------------------------------------|---|

## Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko   | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Grażyna Muszyńska | 18 listopada 2020                                     | KOG.5532.2.12.2020.GM                          |

**Dane dyrektora:**

|                 |         |
|-----------------|---------|
| <b>Imię</b>     | Marzena |
| <b>Nazwisko</b> | Żak     |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |                                         |
|------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Nazwa organu</b>    | Mazowiecki Kurator Oświaty              |
| <b>Siedziba organu</b> | Aleje Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 25-11-2020 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 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 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:

720



| w tym ogólna liczba uczniów:                                                                                                 |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:                                | 20  |
| a) niesłyszenie:                                                                                                             |     |
| b) słabe słyszenie:                                                                                                          |     |
| c) niewidzenie:                                                                                                              |     |
| d) słabe widzenie:                                                                                                           |     |
| e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:                                                                                  |     |
| f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:                                                                         | 5   |
| g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:                                                                   |     |
| h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:                                                                       |     |
| i) autyzm, w tym zespół Aspergera:                                                                                           | 14  |
| j) niepełnosprawności sprzężone:                                                                                             | 1   |
| 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:           | 6   |
| 4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej: | 120 |

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

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

|   |                                      |     |             |               |
|---|--------------------------------------|-----|-------------|---------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 5 | Tak                                  | Nie | Nie dotyczy | 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 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 2 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 3 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 4 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 5 | Tak | Nie | Nie dotyczy                                  | Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

|   |     |     |                                              |               |
|---|-----|-----|----------------------------------------------|---------------|
| 1 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 2 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 3 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 4 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| 5 | Tak | Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | 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 checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | Nie | Nie dotyczy |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

minimum - 2 godz. maksimum - 11 godz.

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

matematyka, język angielski, historia

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |     |     |                                              |
|---|-----|-----|----------------------------------------------|
| 1 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

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

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

Dokonano wyboru poszczególnych zajęć edukacyjnych.

**b) w grupie liczącej do 5 uczniów,**

|   |     |     |                                              |
|---|-----|-----|----------------------------------------------|
| 1 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | Tak | Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | Tak | Nie | 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 | Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie |
| 5 | Tak                                  | 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 | Nie | Inne - jakie? |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | Inne - jakie? |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | Nie | 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: 0

**10. W ramach zindywidualizowanej 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 ścieżkę 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 |  |
|---|--|

|   |                                      |                           |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 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: 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 | Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | 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 |
| 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

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

Działania podejmowane przez nauczycieli, to: - ograniczenie bodźców zakłócających koncentrację - opieka psychologiczna na terenie szkoły - udział ucznia w zajęciach specjalistycznych - systematyczna współpraca nauczyciela z zespołem specjalistów - regularny kontakt nauczyciela z rodzicami - monitorowanie postępów ucznia

ROTATYSIW

**16. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

BRZYTYSUM GUYSEIO

**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: 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)**

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

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.

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 163  
im. Batalionu „Zośka”25.11.2020  
.....  
Marzena Zak

WIZYTATOR

Grażyna Muszyńska

.....  
Baranicki, 25.11.2020Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DIREKTOR

Szkoły Podstawowej nr 163  
im. Batalionu „Zośka”25.11.2020  
.....  
Marzena ZakMiejscowość, data i podpis  
kontrolującegoPoświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki