

**SPRAWOZDANIE z realizacji programu  
SZKOŁA PRZYJAZNA UCZNIOM Z DYSLEKSJĄ  
V EDYCJA**

**Program pod patronatem honorowym Pomorskiego Kuratora Oświaty.  
Instytucja wspierająca: Wydawnictwo OPERON**

Sprawozdanie dotyczy działań szkoły podjętych w latach 2014/2015 oraz 2015/2016.

Koordynator programu wraz z Zespołem udziela odpowiedzi na zamieszczone niżej pytania.

**Wypełniony formularz sprawozdania prosimy przesłać pocztą tradycyjną na adres**

**Polskiego Towarzystwa Dysleksji lub dostarczyć osobiście do 30 czerwca 2016r.**

**Adres PTD: 80- 251 Gdańsk, ul. Matki Polki 3a ; fax: (058) 341-06-97;**

**dyżury w: środy, czwartki godz. 9.00-14.00.**

Nazwa szkoły

.....

(każda szkoła wchodząca w skład zespołu szkół wypełnia ankietę oddzielnie)

Adres szkoły, telefon, e-mail

.....

.....

Udział szkoły w programie „Szkoła Przyjazna Uczniom z Dysleksją”:

a) w I edycji; b) w II edycji; c) w III edycji; d) w IV edycji; e) uczestniczy po raz pierwszy;

Liczba uczniów w szkole.....

Liczba dzieci klas 0–III badanych z ryzyka dysleksji.....

- rozpoznanych przez nauczyciela w szkole.....

- zbadanych przez specjalistów szkolnych.....

- zbadanych przez pracowników poradni psychologiczno - pedagogicznej.....

Liczba uczniów posiadających opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej:

-----

– w tym ze stwierdzonymi deficytami rozwojowymi.....

– ze stwierdzonymi specyficznymi trudnościami w uczeniu się (dysleksja, dysortografia, dysgrafia).....

**1. Jakie formy pomocy uczniom ryzyka dysleksji proponuje szkoła?**

.....

.....

.....





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

**9. W jakich programach wspierających uczniów z dysleksją (propagowanych przez PTD i innych) uczestniczy szkoła lub jakie sama realizuje programy?**

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

**10. W jaki sposób szkoła realizowała Europejski Tydzień Świadomości Dysleksji w roku szkolnym 2014/2015 i 2015/2016?**

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

**11. Proszę uzupełnić: „Nasza Szkoła jest Przyjazna uczniom z Dysleksją”, bo.....**

.....  
.....

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

Osoba wypełniająca (koordynator) wraz z członkami Zespołu:

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

.....dn.....

pieczętka i podpis dyrektora szkoły

**Dziękujemy za sprawozdanie.**

**Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Dysleksji**