Załącznik nr 3.

**PLAN POMOCY UCZNIOWI**

**data sporządzenia:………………………**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………….…wiek………..klasa…........ |
| *zaplanowane działania na rzecz bezpieczeństwa ucznia**(w tym zgłoszenie podejrzenia krzywdzenia do odpowiedniej placówki)* |  |
| *zaplanowane działania na rzecz rodziców/opiekunów* |  |
| *formy i metody wsparcia (skierowanie ucznia do specjalistycznej placówki pomocy, jeżeli istnieje taka potrzeba)* |  |

Członkowie zespołu: