Załącznik nr 5.

imię i nazwisko……..
klasa……...

Plan wsparcia małoletniego.

W planie wsparcia małoletniego uwzględnia się wsparcie jakie zapewni placówka (np. wsparcie psychologiczne), a jeśli zaistnieje potrzeba to zawieramy informacje do jakiego podmiotu zostanie skierowany małoletni (np. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, zakład leczniczy itp.)

……
……
……...
……
……
……...
……
……
……
……
……
……...
……
……
……...
……
……
……
……
……
……...
……
……
……
……
……
……...
……
……
……...

……...
podpis