**Załącznik nr 3**

**Wykaz uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Klasa | Rodzaj niepełnosprawności | Imię i nazwisko nauczyciela współorganizującego kształcenie uczniów niepełnosprawnych | Zajęcia rewalidacyjne wynikające z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | Zaplanowane zajęcia rewalidacyjne | Imię i nazwisko nauczyciela zajęć rewalidacyjnych | Liczba godzin |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |