



*Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna  
43-200 Pszczyna, ul. Zamenhofa 5, tel./fax (32) 210-37-16*

Pszczyna, dnia 01.09.2021 r.

## **Porozumienie**

**w sprawie współpracy na rzecz wspomagania szkoły/ placówki w realizacji działań z zakresu pomocy psychologiczno - pedagogicznej**

zawarte w dniu .....

pomiędzy:.....

a Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną w Pszczynie.

1. Po zapoznaniu się z naszą ofertą zajęć dla uczniów, nauczycieli i rodziców realizowanych w poradni i w szkołach w roku szkolnym 2021/2022, spośród przedstawionych propozycji należy wybrać 2 formy oczekiwanego wsparcia.
2. Przedstawiciel szkoły kontaktuje się bezpośrednio z osobami prowadzącymi wybrane zajęcia, ustala termin i warunki realizacji (ilość godzin, zajęć, klas), wysyła do poradni faksem lub e-mailem wypełniony formularz **Porozumienia**.
3. Szkoła, która organizuje na swoim terenie zajęcia, zapewnia pracownikom poradni odpowiednie pomieszczenie do prowadzenia zajęć oraz w miarę możliwości dostęp do multimedialnego sprzętu, jeśli taki potrzebny jest do ich przeprowadzenia.
4. W sytuacjach interwencyjnych (poza pisemnym **Porozumieniem**) po zgłoszeniu pisemnym lub telefonicznym Dyrektorowi poradni, istnieje możliwość przeprowadzenia przez pracowników poradni dodatkowych zajęć, spotkań lub mediacji.
5. Poradnia zobowiązuje się do pokrycia kosztów przejazdu swoich pracowników do placówek oraz do przestrzegania warunków **Porozumienia**
6. **Z uwagi na stan epidemiczny niektóre formy pomocy, zajęcia zostają zawieszane do odwołania.**

Z przedstawionej oferty wybieramy:

1. ....

Prowadzący.....

2. ....

Prowadzący.....

UPRZEJMIIE PROSIMY, ABY WYSYLAĆ POROZUMIENIE **DOPIERO**  
PO TELEFONICZNYM UZGODNIENIU TERMINU Z OSOBĄ ODPOWIEDZIALNĄ  
ZA REALIZACJĘ POROZUMIENIA

.....  
pieczęć i podpis szkoły/ placówki

.....  
pieczęć i podpis PPP