**Modyfikacje Indywidualnego Programu Edukacyjno- Terapeutycznego
w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym Nr 1**

**I. Modyfikacja:**

1. Data modyfikacji: ...............................................................................................

2. Dział, którego dotyczy modyfikacja: .................................................................

3. Rodzaj modyfikacji: ..........................................................................................

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

 podpis wychowawcy

**II. Modyfikacja:**

1. Data modyfikacji: ...............................................................................................

2. Dział, którego dotyczy modyfikacja: .................................................................

3. Rodzaj modyfikacji: ..........................................................................................

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

 podpis wychowawcy

**III. Modyfikacja:**

1. Data modyfikacji: ...............................................................................................

2. Dział, którego dotyczy modyfikacja: .................................................................

3. Rodzaj modyfikacji: ..........................................................................................

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

 podpis wychowawcy