

.....
pieczęć szkoły

.....
data

OPINIA SZKOŁY O UCZNIU

dotycząca objęcia zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego/kształcenia w szkole

Imię/imiona i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa przedszkola/szkoły klasa.....

1. Opis funkcjonowania dziecka/ucznia w oddziale przedszkolnym/szkolnym z uwzględnieniem zaburzeń w funkcjonowaniu wskazujących na potrzebę objęcia go zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązku przedszkolnego/szkolnego oraz problemów zdrowotnych mających istotny wpływ na funkcjonowanie dziecka/ucznia:

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

2. Sytuacja dydaktyczna, postępy i trudności w procesie edukacyjnym dziecka/ucznia:

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

3. Mocne strony dziecka/ucznia, zainteresowania, potencjalne możliwości:

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

4. Zastosowane dotychczas formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej z oceną funkcjonowania dziecka/ucznia w realizowanych formach pomocy oraz skuteczności podejmowanych działań pomocowych:

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

5. Inne informacje mające istotne znaczenie w diagnozie przyczyn i w ocenie funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, np.: dotyczące stanu zdrowia dziecka, sytuacji rodzinnej, współpracy z rodzicami itp.:

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

6. Określenie jakie zajęcia w ocenie przedszkola/szkoły dziecko/uczeń może/ powinien realizować :

a) wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym

.....
.....

b) indywidualnie

.....
.....

.....
podpis wychowawcy

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły