pieczęć szkoły

**O P I N I A S Z K O Ł Y**

**dotycząca dziecka/ucznia ubiegającego się o zindywidualizowaną ścieżkę realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/kształcenia**

Działając na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28.08.2017r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach.

**I. Dane personalne.**

1. Imię i nazwisko..........................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia.........................................................PESEL........................

3. Szkoła/Przedszkole ................................................................................ klasa .........

1. **Opis trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie w szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem**

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia**
2. **formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej,**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. **okres udzielania oraz efekty podjętych działań.**

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

1. **Przedmioty sugerowane przez szkolę w ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**  ........................................................................................................................................

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

1. **Zakres czasowy realizowanych przedmiotów sugerowany przez szkołę** ..........................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem
o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole –** *spostrzeżenia nauczycieli, specjalistów, analiza przyczyn trudności ucznia, mocne strony ucznia*

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

1. **Współpraca z domem rodzinnym** …………………………………………………………

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

1. **Inne, uwagi** ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………..
data

……………………….. ………………………………….

 podpis nauczyciela podpis dyrektora