………………………………

Pieczęć szkoły

**Opinia o sytuacji dziecka lub ucznia ponownie starającego
się o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia**

…………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

1. Prosimy o określenie problemów dziecka utrudniających mu funkcjonowanie w szkole ……………………………………….…………………………………………………………..

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

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

1. Jakie w związku z zauważonymi trudnościami były dotychczas podejmowane działania pomocowe przez szkołę w celu poprawy funkcjonowania ucznia, w jakich formach i okresie? ……………………………………….…………………………………………………………..

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

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

1. Jakie zauważacie Państwo efekty pomocy w formie dotychczasowej indywidualnej ścieżki kształcenia (co udało się osiągnąć)?

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

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

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

1. Jakie wynikają z tego wnioski, co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie ucznia i umożliwić mu pełny powrót do zajęć z klasą?

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

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

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

1. Czy i w jakim zakresie (z jakich przedmiotów) uczeń powinien nadal być objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia?

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

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

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

……………………………………….

Data i podpis nauczyciela/specjalisty