………………………………

Pieczęć szkoły

**Opinia szkoły o sytuacji dziecka lub ucznia 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 podejmowanych działań i udzielanej pomocy (co udało się osiągnąć)?

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

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

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

1. Jakie wynikają z tego wnioski, co należałoby zmodyfikować by poprawić funkcjonowanie ucznia?

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

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

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

1. Stanowisko szkoły w sprawie nauki dziecka w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia ………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. W jakim zakresie (z jakich przedmiotów) uczeń powinien być objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia?

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

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

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

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

Data Podpis wychowawcy Podpis pedagoga/ Podpis Dyrektora   
 psychologa szkolnego