Pieczęć szkoły/placówki

**Opinia o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia wymagającego objęcia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1280)

przygotowana przez :

* nauczyciela,
* wychowawcę grupy wychowawczej
* specjalistę prowadzącego zajęcia z dzieckiem

Imię i nazwisko dziecka/ucznia ………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia ………………………………………………………..

Nazwa i adres szkoły/przedszkola do której dziecko uczęszcza ………………………………

…………………………………………………………………………… grupa/klasa…….......

1. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu/szkole: …………………………… …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole (dotyczy ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia): ……………………… …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………... 3. Ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem w przedszkolu/szkole: …………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

4. Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu/szkole: …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o działaniach podjętych w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu/szkole: ……………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Formy udzielonej pomocy psychologiczno – pedagogicznej: ………………………….

…………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………...

1. Efekty udzielonej pomocy: ……………………………………………………….…….

…………………………………………………………………………………….……..

…………………………………………………………………………………….……..

…………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………….………………..

………………………………………………………………………….………….…….. 8. Wnioski do dalszej pracy z uczniem: ……………...……………………………………..

………………………………………………………………………….………………..

.…………………………………………………………………………………………..

.…………………………………………………………………………………………..

..………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby/osób sporządzającej opinię:

Data podpis dyrektora