

.....
Pieczęć szkoły/placówki

**Opinia nauczycieli i specjalistów
o funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w przedszkolu/ szkole**

dotycząca zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego przygotowania przedszkolnego lub zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Podstawa prawna §12 Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017 poz. 1591) oraz §13b Rozporządzenia MEN z dnia 30 kwietnia 2013r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532 z późn. zm.)

.....
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia, oddział/klasa)

1. Opis funkcjonowania dziecka w poszczególnych obszarach:

a) Poznawczym (koncentracja, pamięć, wiedza, myślenie logiczne, uzdolnienia i zainteresowania)

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

b) Emocjonalno-społecznym (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką, kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz klasy):

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

c) Edukacyjnym (realizacja wymagań programowych, pracuje na zajęciach/lekcjach, motywacja do nauki, osiągnięcia) :

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

d) Inne zauważone trudności i potrzeby dziecka (w tym ewentualny wpływ choroby):

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

2. Informacje o czynnikach związanych z dzieckiem i środowiskiem, które mogą utrudniać mu funkcjonowanie w przedszkolu/szkole (np. złożona sytuacja rodzinna, szkolna):

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

3. Informacje o dotychczas podejmowanych przez przedszkole/szkołę działaniach mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia (jakie formy i w jakim okresie czasu):

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

4. Ocena efektów podjętych działań i udzielonej pomocy (co udało się osiągnąć):

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

5. Zakres zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych, jakie uczeń powinien realizować:

a) Wspólnie z oddziałem przedszkolnym/ klasą:

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

b) Indywidualnie:

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

6. W jakim okresie (Państwa zdaniem) uczeń powinien być objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia (nie dłużej niż jeden rok szkolny):

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

7. Inne istotne informacje o uczniu (w tym informacje od specjalistów pracujących z dzieckiem):

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

.....
Data i podpis nauczyciela/specjalisty