

.....
(pieczęćka przedszkola/szkoły)

.....
(miejscowość, data sporządzenia opinii)

**OPINIA NAUCZYCIELI/WYCHOWAWCÓW/SPECJALISTÓW
w celu objęcia dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

Podstawa prawna:

Rozp. MEN z dnia 1 lutego 2013 r. (Dz. U. z 2013, poz. 199) § 4

Rozp. MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. (t.j. Dz.U. 2020, poz. 1280) § 12

.....
(imię/ imiona i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(nazwa przedszkola/szkoły, grupa/klasa)

I. Trudności w funkcjonowaniu edukacyjnym dziecka/ucznia.

1. Przebieg kariery przedszkolnej/szkolnej dziecka/ucznia (frekwencja, trudności adaptacyjne, opóźnienia rozwojowe, trudności w nauce, braki w wiadomościach lub umiejętnościach).

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

II. Trudności w funkcjonowaniu emocjonalno – społecznym.

1. Czy dziecko/uczeń sprawia trudności wychowawcze, jakie? Czym są spowodowane?

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

2. Zaangażowanie dziecka/ucznia w życie przedszkola/szkoły.

.....

.....

.....

.....

.....

III. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ucznia.

1. Mocne i słabe strony dziecka/ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia powodujące, że nie może realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego/zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym i wymaga dostosowania organizacji procesu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Udzielane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej.

1. Z jakich form pomocy psychologiczno – pedagogicznej i w jakim okresie dziecko/uczeń korzysta/korzystało?

.....

.....

.....

2. Analiza funkcjonowania ucznia – efekty udzielonej pomocy.....

.....

.....

.....

.....

3. Stanowisko przedszkola/szkoły dotyczące objęcia dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/ zindywidualizowaną ścieżką kształcenia (podkreślić właściwe) .

a) istnieje potrzeba,

proszę wymienić z jakich przedmiotów:.....

.....

.....

.....

b) brak potrzeby.

4. Inne, istotne informacje o dziecku/uczniu. Uwagi.

.....

.....

.....

.....
(podpis sporządzającego opinię)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły)