

pieczęć przedszkola/ szkoły

.....

(miejsowość i data)

OPINIA PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY O DZIECKU/UCZNIU
dla celów rozpatrzenia wniosku o wydanie opinii o objęciu dziecka/ucznia
indywidualizowaną 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. 2017, poz. 1591).

.....

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....

(data urodzenia)

.....

(adres zamieszkania)

.....

.....

(nazwa przedszkola/ szkoły, klasa)

Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w przedszkolu/ szkole:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole
oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach
wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem, o
funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole:

.....

.....

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

Działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania dziecka/ ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

Efekty udzielanej dotychczas przez przedszkole/ szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

Propozycje działań ukierunkowanych na usunięcie barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

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

podpisy nauczycieli i specjalistów