……

(data i miejscowość)

……

(pieczątka placówki)

OPINIA SZKOŁY

Informacje niezbędne do sporządzenia
opinii w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Imię i nazwisko ucznia…….....

Data i miejsce urodzenia……...

Adres zamieszkania……...

Szkoła i klasa, do której uczeń uczęszcza……

Imiona rodziców opiekunów prawnych……

Telefon kontaktowy…….....

1. Powód skierowania ucznia do Poradni
   ……...
   ……...
   ……...
   ……...
2. W jakich obszarach rozwoju uczeń ujawnia trudności w funkcjonowaniu w szkole

- sfera poznawcza
  ……...
  ……...
  ……...
- sfera emocjonalno – społeczna
  ……...
  ……...
  ……...
- sfera motywacyjna/wolicjonalna
  ……...
  ……...
  ……...

3. Kiedy dostrzeżono wyżej wymienione trudności u ucznia? Czy występują one podczas wszystkich, czy tylko w czasie wybranych zajęć edukacyjnych?

……...

……...

……...

……...

4. Czy występują ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z klasą? Jeśli tak, proszę opisać czego dotyczą.

……...

……...

……...

……...

5. Jakie działania podjęto w stosunku do przejawianych przez ucznia trudności. Czy okazały się one skuteczne?

……...

……...

……...

……...

6. Czy uczeń jest objęty pomocą psychologiczno – pedagogiczną?

TAK / NIE

jeśli TAK to proszę podać:

a) formy udzielanej pomocy

……...

……...

……...

b) okres jej realizowania

……...

……...

……...

c) efekty podjętych działań

……...

……...

……...

7. Informacje nauczycieli / specjalistów dotyczące udzielanej uczniowi pomocy psychologiczno - pedagogicznej

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

…….. ……

(pieczątka i podpis dyrektora placówki) (podpis nauczyciela i specjalistów/ osoby wypełniających opinię)