



Pieczątka szkoły/ przedszkola/ placówki

OPINIA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/PLACÓWKI
o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia
dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Kowarach
W celu objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia¹

Podstawa prawna: §12. Ust. 1. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (DZ. U. 2017 r. Poz. 1591)

.....
(imię (imiona) i nazwisko ucznia/ Oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza)

.....
(data i miejsce urodzenia ucznia)

1. Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno – społecznym:

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

2. Wskazany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:

.....
.....

3. Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

➤ Zajęcia Indywidualnie z uczniem z zakresu :

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

¹ Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia, są organizowane dla uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola lub szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i wymagają dostosowania organizacji i procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

➤ Zajęcia wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

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

4. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, formach udzielonej pomocy psychologiczno – pedagogicznej, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań:

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

5. Działania jakie mogą być podjęte przez placówkę w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

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

.....
Imię i nazwisko osoby opracowującej opinie

.....
pieczęć i podpis dyrektora