Łódź, dnia ………..……………

……..………………………….

pieczęć przedszkola

**OPINIA PRZEDSZKOLA O DZIECKU**

**ubiegającym się o zindywidualizowaną ścieżkę realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwa przedszkola |  |

1. **Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu** (obecność w przedszkolu, potrzeby edukacyjne i rozwojowe, możliwości psychofizyczne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Trudności w funkcjonowaniu dziecka w ramach zajęć wychowania przedszkolnego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bariery, ograniczenie** utrudniające funkcjonowanie dziecka i jego uczestnictwo w życiu przedszkola.**Konkretna trudność** | Konkretne działania podjęte przez nauczyciela w trakcie bieżącej pracy z dzieckiem i przez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów | Efekty(co się udało, a jakie trudności nadal występująoraz jakie rozwiązaniaproponuje nauczyciel) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej w przedszkolu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zajęcia z zakresu pomocy p-p organizowane w przedszkolu | Okres udzielania pomocy p-p i tygodniowy wymiar zajęć oraz obecność dziecka na zajęciach | Cele zajęć | Efekty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga: W zależności od potrzeb nauczycieli można dodawać wiersze w tabelach

1. **Inne informacje o dziecku, a w przypadku wniosku rodziców o kontynuację „ścieżki” informacje o jej realizacji i efektach.**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………podpis osoby sporządzającej opinię | …………………………………………….podpis dyrektora przedszkola |