Łódź, dnia ………..……………

……..………………………….

pieczęć szkoły

**OPINIA SZKOŁY O UCZNIU**

**ubiegającym się o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwa szkoły |  |
| Klasa |  |

1. **Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem o funkcjonowaniu ucznia w szkole** (frekwencja na zajęciach, potrzeby edukacyjne i rozwojowe, możliwości psychofizyczne, mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Trudności w nauce i/lub zachowaniu ucznia w ramach poszczególnych przedmiotów, dla których jest planowane wdrożenie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.**

**PRZEDMIOT** na którym występują trudności ...........................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bariery, ograniczenie** utrudniające funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły **Konkretna trudność** | Konkretne działania podjęte przez nauczyciela przedmiotu 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) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRZEDMIOT** na którym występują trudności ...........................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bariery, ograniczenie** utrudniające funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły**Konkretna trudność** | Konkretne działania podjęte przez nauczyciela przedmiotu 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) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zajęcia z zakresu pomocy p-p organizowane w szkole | Okres udzielania pomocy p-p i tygodniowy wymiar zajęć oraz frekwencja ucznia na zaj. | Cele zajęć | Efekty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Inne informacje o uczniu, w szczególności informacja o przedmiotach, na których trudności nie występują, w przypadku wniosku rodziców o kontynuację „ścieżki” informacje o jej realizacji i efektach.**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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