

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć szkoły

**Informacja nauczycieli dotycząca funkcjonowania ucznia,
względem którego rozpatruje się wniosek o wydanie opinii o objęciu
zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

*Na podstawie: § 12.4.3. Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017r w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy
psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach*

Imię i nazwisko ucznia: klasa:

CZĘŚĆ I

Wypełnia wychowawca/nauczyciel koordynujący pomocą psychologiczno-pedagogiczną wobec ucznia

1. Sposoby udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

2. Ocena efektywności dotychczas podejmowanych działań:

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

3. Na jakich przedmiotach szkolnych uczeń wymaga zastosowania zindywidualizowanej ścieżki kształcenia:

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

4. Proponowane działania, jakie może podjąć szkoła (przedszkole) w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu placówki:

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

.....
Podpis wychowawcy/nauczyciela

.....
podpis dyrektora

