ZINDYWIDUALIZOWANA ŚCIEŻKA KSZTAŁCENIA

OPINIA SZKOŁY O UCZNIU

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 4 w Warszawie prosi o opinię nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem na potrzeby objęcia ucznia indywidualizowaną ścieżką kształcenia.

Imię i nazwisko …………………………………………………………..

Data urodzenia ……………………………………………………………

Klasa …………………………………

1. Opis funkcjonowania ucznia w szkole

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Określenie problemów utrudniających funkcjonowanie w szkole.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dotychczas podejmowane działania mające na celu przezwyciężenie zauważonych trudności, efekty tych działań oraz wnioski do dalszej pracy mającej na celu poprawę funkcjonowania w szkole.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zalecany zakres zajęć edukacyjnych w ramach indywidualnej ścieżki
2. Wspólnie z klasą

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Indywidualnie z uczniem

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………. …………………………………………….

data podpis