

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNA NR 4**
ul. Mińska 1/5, 03-806 Warszawa,
tel. 22 810 20 29

**OPINIA SZKOŁY O UCZNIU**

**ZINDYWIDUALIZOWANA ŚCIEŻKA KSZTAŁCENIA**

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** …………………………………………………………………………...

**Szkoła i klasa** ……………………………………………………………………………..

*1. Opis funkcjonowania ucznia w szkole:*

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

*2. Określenie problemów utrudniających funkcjonowanie w szkole.*

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

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

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

*4. Zalecany zakres zajęć edukacyjnych w ramach indywidualnej ścieżki:*

*a) wspólnie z klasą*

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

*b) indywidualnie z uczniem*

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

 ……………………………. …………………………….

 pieczęć szkoły data i czytelny podpis