

---

**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