

.....
pieczęćka placówki

.....
miejsowość, data

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 przezwycięzenie 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

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

.....
data i czytelny podpis osoby upoważnionej