**Opinia dotycząca potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia**

1. **Metryczka**

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………………………………

**Szkoła:** Szkoła Podstawowa w Wąsowie

**Klasa:** …………………………………………………………………………………………………………

1. **Specjalne potrzeby edukacyjne ucznia**

U Ucznia rozpoznano specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532):

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK | □ NIE |

1. **Wyniki w nauce uzyskiwane przez ucznia**

Ocena wyników uzyskiwanych przez ucznia na tle grupy rówieśniczej, w skali od 1 (wyniki bardzo dobre) do 5 (wyniki bardzo niskie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 1 | □ 2 | □ 3 | □ 4 | □ 5 |

1. **Zajęcia dodatkowe**

Na podstawie rozpoznanych potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia rekomenduję udział w następujących zajęciach w ramach projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe uczniów:** | |
| □ Kółka matematyczne (kl. I-VII SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z jęz. angielskiego (kl. VII SP) |
| □ Kółka przyrodnicze (kl. IV-VI SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. VII SP) |
| □ Kółko z jęz. angielskiego (kl. VII SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z biologii i chemii (kl. VII SP) |
| □ Zajęcia pozalekcyjne z jęz. angielskiego (kl. I-III SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z jęz. niemieckiego (kl. VII SP) |
| □ Zajęcia pozalekcyjne z jęz. niemieckiego (kl. I-VI SP) | □ Doradztwo edukacyjno-zawodowe (kl. VII SP) |
| **Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:** | |
| □ Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (kl. I, IV-VII SP; w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VII SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) |
| □ Zajęcia logopedyczne (kl. I, IV-VII SP; w przypadku uczniów  z niepełnosprawnością – kl. I-VII SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) |
| □ Zajęcia z zakresu Treningu Zastępowania Agresji (kl. I, IV-VI SP;  w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze dla uczniów młodszych (kl. I  i IV SP) |
| □ Zajęcia o charakterze terapeutycznym – Trening słuchowy Johansena, Terapia Biofeedback, Trening integracji sensorycznej (zajęcia indywidualne) (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów  z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) | □ Zajęcia dot. usprawniania koncentracji uwagi (zajęcia indywidualne) (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów  z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) |
| □ Zajęcia o charakterze terapeutycznym – radzenie sobie  z emocjami (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów  z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) | □ Trening komunikacji alternatywnej (zajęcia indywidualne) (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) |
| □ Zajęcia o charakterze terapeutycznym – kształtowanie pozytywnej samooceny (kl. I, IV-VI SP; w przypadku uczniów  z niepełnosprawnością – kl. I-VI SP) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sporządził:** | ………………………………………………….  (data i podpis wychowawcy klasy) |

**Opinia dotycząca potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia**

1. **Metryczka**

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………………………………

**Szkoła:** Gimnazjum w Wąsowie

**Klasa:** …………………………………………………………………………………………………………

1. **Specjalne potrzeby edukacyjnych ucznia**

U Ucznia rozpoznano specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532):

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK | □ NIE |

1. **Wyniki w nauce uzyskiwane przez ucznia**

Ocena wyników uzyskiwanych przez ucznia na tle grupy rówieśniczej, w skali od 1 (wyniki bardzo dobre) do 5 (wyniki bardzo niskie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 1 | □ 2 | □ 3 | □ 4 | □ 5 |

1. **Zajęcia dodatkowe**

Na podstawie rozpoznanych potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia rekomenduję udział w następujących zajęciach w ramach projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe uczniów:** | |
| □ Projekty edukacyjne z zakresu rozwiązywania problemów ekologicznych (kl. II G) | □ Kółko matematyczne (kl. II-III G) |
| □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z biologii i chemii (kl. II-III G) | □ Kółko z jęz. angielskiego (kl. II-III G) |
| □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z jęz. niemieckiego (kl.II-III G) | □ Przyrodnicze zajęcia pozalekcyjne (kl. II-III G) |
| □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z jęz. angielskiego (kl. II-III G) | □ Doradztwo edukacyjno-zawodowe (kl. II-III G) |
| □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. II-III G) | □ Wyjazdy na Targi Edukacyjne na MTP w Poznaniu (kl. III G) |
| **Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:** | |
| □ Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (kl. II-III G) | □ Zajęcia logopedyczne (kl. II-III G) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sporządził:** | ………………………………………………….  (data i podpis wychowawcy klasy) |

**Opinia dotycząca potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia**

1. **Metryczka**

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………………………………

**Szkoła:** Szkoła Podstawowa w Michorzewie

**Klasa:** …………………………………………………………………………………………………………

1. **Specjalne potrzeby edukacyjnych ucznia**

U Ucznia rozpoznano specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532):

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK | □ NIE |

1. **Wyniki w nauce uzyskiwane przez ucznia**

Ocena wyników uzyskiwanych przez ucznia na tle grupy rówieśniczej, w skali od 1 (wyniki bardzo dobre) do 5 (wyniki bardzo niskie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 1 | □ 2 | □ 3 | □ 4 | □ 5 |

1. **Zajęcia dodatkowe**

Na podstawie rozpoznanych potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia rekomenduję udział w następujących zajęciach w ramach projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe uczniów:** | |
| □ Zajęcia pozalekcyjne z matematyki (kl. I-VI SP) | □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego (kl. VII SP) |
| □ Przyrodnicze zajęcia pozalekcyjne (kl. IV-VI SP) | □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego (kl. VII SP) |
| □ Zajęcia pozalekcyjne z robotyki (kl. IV-VI SP) | □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. VII SP) |
| □ Kółko z jęz. angielskiego (kl. I-VI SP) | □ Doradztwo edukacyjno-zawodowe (kl. VII SP) |
| □ Przyrodnicze zajęcia pozalekcyjne (kl. VII SP) |  |
| **Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:** | |
| □ Indywidualne zajęcia logopedyczne (kl. I, IV-VII SP; w przypadku uczniów z niepełnosprawnością – kl. I-VII SP) | □ Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze (kl. I i IV SP) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sporządził:** | ………………………………………………….  (data i podpis wychowawcy klasy) |

**Opinia dotycząca potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia**

1. **Metryczka**

**Imię i nazwisko ucznia:** ………………………………………………………………………………

**Szkoła:** Gimnazjum w Michorzewie

**Klasa:** …………………………………………………………………………………………………………

1. **Specjalne potrzeby edukacyjnych ucznia**

U Ucznia rozpoznano specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2013 poz. 532):

|  |  |
| --- | --- |
| □ TAK | □ NIE |

1. **Wyniki w nauce uzyskiwane przez ucznia**

Ocena wyników uzyskiwanych przez ucznia na tle grupy rówieśniczej, w skali od 1 (wyniki bardzo dobre) do 5 (wyniki bardzo niskie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 1 | □ 2 | □ 3 | □ 4 | □ 5 |

1. **Zajęcia dodatkowe**

Na podstawie rozpoznanych potrzeb i możliwości rozwojowych oraz edukacyjnych ucznia rekomenduję udział w następujących zajęciach w ramach projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajęcia rozwijające kompetencje kluczowe uczniów:** | |
| □ Realizacja projektów edukacyjnych z zakresu rozwiązywania problemów ekologicznych (kl. II G) | □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z matematyki (kl. VII SP) |
| □ Przyrodnicze zajęcia pozalekcyjne (kl. II-III G) | □ Doradztwo edukacyjno-zawodowe (kl. VII SP) |
| □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka niemieckiego (kl. II-III G) | □ Wyjazdy na Targi Edukacyjne na MTP w Poznaniu (kl. III G) |
| □ Dodatkowe zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze z języka angielskiego (kl. II-III G) |  |
| **Zajęcia dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi:** | |
| □ Zajęcia logopedyczne (kl. II-III G) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sporządził:** | ………………………………………………….  (data i podpis wychowawcy klasy) |