

.....

Pieczęć szkoły

**Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem  
na temat jego funkcjonowania w szkole  
dotycząca zorganizowania zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.**

.....

**Imię i nazwisko ucznia**

**Data i miejsce urodzenia.....**

**Nazwa i adres szkoły oraz klasa, do której uczeń uczęszcza:**

.....  
.....

**Dotychczas wydane opinie/orzeczenia wraz ze wskazaniem nazwy poradni, która je  
wydała:**

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

**Proszę opisać na czym polegają trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole.**

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

**Proszę podać, jakie formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej zastosowano wobec ucznia dotychczas oraz opisać ich efekty.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Propozycja nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem oraz dyrektora szkoły dotycząca zakresu realizacji zajęć dydaktycznych w formie indywidualnej.**

**Proszę podać, które zajęcia mają być realizowane indywidualnie oraz uzasadnić**

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko wychowawcy :.....

Imię i nazwisko pedagoga/psychologa szkolnego:.....

.....

Podpis dyrektora szkoły

.....

Miejscowość, data

