

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość, data

**Opinia wychowawcy/ nauczycieli / specjalisty
dotycząca wydania opinii w sprawie objęcia ucznia:**

- zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
- zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki:

Oddział przedszkolny/klasa:

1. Funkcjonowanie dziecka / ucznia w przedszkolu /szkole:

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

2. Trudności w funkcjonowaniu w przedszkolu/ szkole:

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

3. Informacja o działaniach /środkach zaradczych podjętych przez przedszkole /szkołę:

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

4. Efekty udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno - pedagogicznej:

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

W załączeniu:

dokumentacja dostępna w szkole określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole lub przedszkolu.

.....
pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki

.....
imię i nazwisko osoby /osób udzielających informacji, podpisy