



(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

Opinia
o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia
dla potrzeb Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Bychawie
w sprawie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Szkoła/ klasa

Imię i nazwisko wychowawcy

1. **Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno-społecznym:**

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

2. **Informacja o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach:**

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

3. **Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu,**

szkole, ośrodka lub placówce, formach udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, oraz okres ich udzielania:

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

4. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy oraz wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

5. Bariery i ograniczenia utrudniające możliwość udziału ucznia w zajęciach wspólnie z klasą/ wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole

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

6. Zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym

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

7. Działania konieczne mające na celu usunięcie barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia w życiu szkoły

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

.....
(czytelne podpisy osób opracowujących opinię)

.....
(data i podpis dyrektora)