**Opinia o uczniu w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia § 12. ust. 1. rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (DZ.U. 2017r. Poz. 1591)

**dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**

**w Radziejowie**

**Imię i nazwisko ucznia.........................................................................................................................**

**Data urodzenia, PESEL.......................................................................................................................**

**Szkoła i klasa.........................................................................................................................................**

**Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów).............................................................................**

Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia, są organizowane dla uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola lub szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i wymagają dostosowania organizacji i procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

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

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Dotychczasowe działania podjęte przez szkolę w celu zminimalizowania w/w trudności.

1. formy udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

1. okres udzielania oraz efekty podjętych działań

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym (dotyczy ucznia obejmowanego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia):

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym;

.

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

6. Współpraca z domem rodzinnym

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

7. Mocne strony, uzdolnienia, zainteresowania, pozytywne cechy.

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

….............................................. …...................................................

( podpis wychowawcy) ( podpis dyrektora)