

pieczęć przedszkola/szkoły

.....
(miejsowość i data)

OPINIA PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY O DZIECKU/UCZNIU

dla celów rozpatrzenia wniosku
o wydanie **opinii o objęciu dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017, poz. 1591).

Zgodnie z w.w. rozporządzeniem **zindywidualizowana ścieżka kształcenia jest organizowana** dla dzieci/uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola/szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego/zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym i wymagają dostosowania organizacji i procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa przedszkola/ szkoły)

Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ ucznia w przedszkolu/szkole:

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

Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole oraz **ograniczenia** w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym:

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

W przypadku ucznia uczęszczającego do przedszkola lub szkoły opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

Działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

Efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

Co powinno być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

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

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

podpisy nauczycieli i specjalistów