



.....
(pieczęćka przedszkola/szkoły)

.....
(miejsowość, data sporządzenia opinii)

**OPINIA NAUCZYCIELI/WYCHOWAWCÓW/SPECJALISTÓW
w celu objęcia dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką realizacji
obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/ zindywidualizowaną
ścieżką kształcenia**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 ze zm.)
2. Rozporządzenie 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. 2017 r. poz. 1591 ze zm.)

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

.....
(nazwa przedszkola/szkoły, grupa//klasa)

I. Trudności w funkcjonowaniu edukacyjnym dziecka/ucznia.

1. Przebieg kariery przedszkolnej/szkolnej dziecka/ucznia (trudności adaptacyjne, opóźnienia organizacyjne, trudności w nauce – z jakich przedmiotów? Czy stwierdzono u dziecka/ucznia braki w wiadomościach lub umiejętnościach, jakie?).

2. Frekwencja dziecka/ucznia na zajęciach w przedszkolu/szkole.

Czy stan zdrowia dziecka/ucznia wpływa na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole lub ogranicza możliwość pełnego uczestnictwa w zajęciach?

II. Trudności w funkcjonowaniu emocjonalno – społecznym.

1. Czy dziecko/uczeń sprawia trudności wychowawcze, jakie? Czym są spowodowane?

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

2. Zaangażowanie dziecka/ucznia w życie przedszkola/szkoły.

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

III. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ucznia.

1. Jakie są mocne strony dziecka/ucznia?

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

2. Jakie są słabe strony dziecka/ucznia?

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

3. Opis trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia powodujące, że nie może on realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego/zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym i wymaga dostosowania organizacji procesu nauczania do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych.

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

IV. Udzielane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej.

1. Z jakich form pomocy psychologiczno – pedagogicznej i w jakim okresie dziecko/uczeń korzysta/korzystało?

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

2. Jakie dotychczas podjęto działania w celu eliminowania obserwowanych trudności? Czy były one skuteczne? Analiza funkcjonowania ucznia – efekty udzielonej pomocy.

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

3. Stanowisko przedszkola/szkoły dotyczące objęcia dziecka/ucznia indywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/indywidualizowaną ścieżką kształcenia (zaznacz właściwe):

- a) istnieje potrzeba,
- b) brak potrzeby.

4. Proponowany okres objęcia dziecka/ucznia indywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:

.....

5. Inne, istotne informacje o dziecku/uczniu. Uwagi.

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

.....
(podpis sporządzającego opinię)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły)