

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

**INFORMACJA SZKOŁY O UCZNIU UBIEGAJĄCYM SIĘ O OBJĘCIE POMOCĄ
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W FORMIE
ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

Na podstawie art. 127 ust. 18 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 - Prawo Oświatowe (Dz .U. z 2017 , poz.59, 949) oraz Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1743)

Imię/imiona i nazwisko ucznia/uczennicy

Data i miejsce urodzenia..... PESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy

Szkołaklasa.....

1. Trudności w funkcjonowaniu ucznia/uczennicy w szkole:

- bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie ucznia/uczennicy w szkole oraz wynikające stąd potrzeby rozwojowe i edukacyjne (tempo pracy, koncentracja, aktywność na lekcjach, agresja, nadpobudliwość, izolowanie się, lęki, liczne nieobecności, itp.):

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

- wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia/uczennicy oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia/uczennicy w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym:

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

- opinie nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem (załączniki):

.....

2. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań:

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

3. Osiągnięcia edukacyjne ucznia/uczennicy – oceny, trudności, szczególne uzdolnienia i osiągnięcia, mocne strony i zainteresowania:

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

4. Stosunek ucznia/uczennicy do otoczenia (do innych uczniów i nauczycieli):

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

5. Inne ważne informacje o uczniu/uczennicy:

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

6. Proponowany zakres zajęć edukacyjnych, w jakich uczeń nie może brać udziału w zajęciach wspólnie z oddziałem szkolnym:

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

podpis wychowawcy

podpis dyrektora szkoły