

OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZEJ DZIECKA/UCZNIA

Nazwisko i imię dziecka/ucznia

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Nazwa i adres szkoły/placówki

Klasa/grupa

1. Rozpoznane przez nauczycieli i wychowów lub specjalistów indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia:

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

2. Mocne strony i uzdolnienia dziecka/ucznia:

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

3. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w placówce, w tym opis występujących trudności:

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

4. Z jakich form wsparcia dziecko/uczeń korzystał, w jaki sposób dostosowano metody i warunki pracy dydaktyczno-wychowawczej:

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

5. Formy udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań:
-
-
-
-
6. Proponowane działania sprzymierzające integracji dziecka/ucznia ze środowiskiem oraz ułatwiające powrót do zajęć w grupie/klasie.....
-
-
-
-
7. Dodatkowe informacje, w szczególności o wspomaganiej lub alternatywnej metodzie komunikacji (ACC, którą posługuje się dziecko/uczeń):
-
-
-
-
8. Inne ważne informację dotyczące funkcjonowania dziecka/ucznia w szkole/placówce.....
-
-
-
-
9. Uwagi na temat ograniczeń związanych ze stanem zdrowia dziecka/ucznia dotyczących uczestnictwa w zajęciach grupowych w placówce:
-
-

Data:.....

.....
(pieczęć placówki)

.....
(podpis nauczyciela sporządzającego opinię)

.....
(podpis dyrektora)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opinią nauczyciela/wychowawcy

Dnia:
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)