OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA

UWZGLĘDNIAJĄCA EFEKTY UDZIELANEJ DOTYCHCZAS POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

imię i nazwisko ucznia ……...……

data i miejsce urodzenia ……..……

nazwa i adres szkoły ……..…….....…….

klasa.....……

PESEL .....…….

1. Informacje o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych oraz specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia i jego potencjale rozwojowym

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

2. Informacje o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w szkole/placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia.

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

3.Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej uczniowi, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielonej pomocy

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. Wnioski dotyczące dalszych działań, mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…… ……..

podpis sporządzającego opinię *podpis dyrektora*