



....., dnia:.....
(miejscowość)

Na wniosek: rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

1.) a.) Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka lub ucznia:

[illegible]

b.) Możliwości psychofizyczne oraz mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia:

[illegible]

2.) Funkcjonowanie dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujące trudności:

[illegible]

a.) Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia (wypełnić w przypadku dziecka/ucznia niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie, zagrożonego niedostosowaniem społecznym objętego kształceniem specjalnym):

[illegible]

b.) Okresowa ocena funkcjonowania dziecka (wypełnić w przypadku dziecka z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętym zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi):

[illegible]



3.) a.) Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b.) formy udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c.) okres udzielania w/w form pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

.....

.....

d.) efekty podjętych działań i udzielonej pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e.) wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opinię opracował/-li: