



....., dnia:.....
(miejscowość)

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



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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Proponowane przez przedszkole, szkołę, ośrodek: cele rozwojowe i terapeutyczne do realizacji podczas zajęć indywidualnego nauczania

.....

.....

.....

.....

.....

5. Proponowane przez przedszkole, szkołę, ośrodek: formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej

.....

.....

.....

.....

.....

6. W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe, wskazanie przez szkołę: możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu

.....

.....

.....

.....

.....

Opinię opracował/-li: