



Załącznik nr 4 do wydania opinii o zindywidualizowanej ścieżce

ANALIZA FUNKCJONOWANIA DZIECKA/UCZNIA

z uwzględnieniem efektów udzielanej przez przedszkole/szkolą pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie opinii o: zindywidualizowanej ścieżce realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego*/zindywidualizowanej ścieżce kształcenia*.

(Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach § 12 ust 5 (Dz. U. z 2023 poz. 1798 z dnia 25 lipca 2023 r.).

Dziecko/uczeń:, ur.:, w:, klasa
(imię i nazwisko dziecka/ucznia) (data) (miejsce)

FORMY POMOCY P-P	ZASTOSOWANE DZIAŁANIA	EFEKTY udzielanej dotychczas przez przedszkole/szkolę pomocy p-p	WNIOSKI
Klasa terapeutyczna			

* właściwe podkreślić

Zajęcia rozwijające uzdolnienia			
Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się			

Zajęcia dydaktyczno- wyrównawcze			
ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE;			
Korekcyjno- kompensacyjne			

Logopedyczne			
Rozwijające kompetencje emocjonalno- społeczne			

Inne o charakterze terapeutycznym:			
Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu			

Zindywidualizowana ścieżka kształcenia			
Porady i konsultacje			

Warsztaty			
Inne dodatkowe zajęcia/aktywności /działania dziecka/ucznia realizowane poza przedszkolem/szkółą			

USTALENIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UCZESTNICY SPOTKANIA ZE STRONY SZKOŁY:

(czytelne podpisy - nazwisko i imię, charakter uprawnienia np.: rodzic, pełnoletni uczeń, dyrektor przedszkola/szkoły, nauczyciel jakiego przedmiotu, specjalista)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.

PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ W BRZESKU:

.....
(Miejscowość/data/pieczętka przedszkola/szkoły)

.....
(pieczętka dyrektora przedszkola/szkoły)