



Opoczno, dnia.....

**Opinia nauczyciela, wychowawcy lub innych specjalistów pracujących z uczniem
do celów wydania opinii dotyczącej odpowiednio:**

- a) zindywidualizowanej ścieżki realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego
- b) zindywidualizowanej ścieżki kształcenia ¹

1. Imię i nazwisko ucznia
data i miejsce urodzenia PESEL.....
szkoła, klasa:

Czy uczeń był dotychczas objęty pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu/szkole? ¹
TAK **NIE**

Jeśli tak proszę podać przyczyny objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną, formy tej pomocy, wymienić działania podejmowane w celu eliminowania obserwowanych trudności oraz okres objęcia pomocą:

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

Uzyskane efekty udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno – pedagogicznej:

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

Aktualne funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole:

a) **mocne strony, predyspozycje, uzdolnienia, zainteresowania -**

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

b) **bariery i ograniczenia utrudniające:**

- funkcjonowanie ucznia w przedszkolu /szkole -

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

- uczestnictwo ucznia w życiu przedszkola/szkoły-

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

c) obszary trudności edukacyjnych –

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

d) relacje z rówieśnikami –

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

e) przebieg dotychczasowej współpracy z rodzicami ucznia –

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

f) inne ważne uwagi o uczniu –

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

.....
data i podpis osoby sporządzającej opinię

.....
pieczętka przedszkola/szkoły

.....
pieczętka i podpis dyrektora

¹ właściwe podkreślić