

Jakie są największe trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia?

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

II. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole

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

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana była również w formach/w okresie:

(Proszę podać formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okres, w jakim dziecko/uczeń był nimi objęty)

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

III. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznych

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

IV. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mającej na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia.

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

V. Działania, jakie powinny być, Państwa zdaniem, podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły.

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

* W celu dostarczenia wyczerpujących informacji o dziecku/uczniu druk opinii może zostać wypełniony osobno przez różnych nauczycieli i specjalistów pracujących z dzieckiem

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....
podpis dyrektora/przedszkola