………………………………… …………………………….......

(pieczęć przedszkola/szkoły) (miejscowość, data)

**Opinia nauczycieli i specjalistów, dotycząca dziecka/ucznia ubiegającego się   
o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia/zindywidualizowaną ścieżkę obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**(zwanego dalej ścieżką)

*Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji   
i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017, poz. 1591).*

**IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** …………………………………………………………………

**DATA I MIEJSCE URODZENIA** ….…………………………………………………………

**SZKOŁA/PRZEDSZKOLE**(klasa / oddział)………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

1. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Działania podejmowane przez nauczycieli i specjalistów prowadzonych z uczniem zajęcia edukacyjne oraz w ramach udzielonej pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Efekty udzielanej dotychczas przez przedszkole lub szkołę pomocy psychologiczno   
- pedagogicznej).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

4. Rozpoznane przez przedszkole lub szkołę przyczyny powodujące, że dotychczas udzielona w przedszkolu lub szkole pomoc psychologiczno - pedagogiczna nie przyniosła wystarczającej poprawy funkcjonowania ucznia.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Stanowisko przedszkola lub szkoły w sprawie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia (w tym proponowany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia).

…………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Proponowany zakres w jakim uczeń nie może brać udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym   
lub szkolnym.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………...…..…………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

…………………………………… …….……………………………

Podpis nauczyciela i specjalistów Pieczątka i podpis dyrektora pracujących z dzieckiem/uczniem