

.....  
pieczęćka instytucji

**OPINIA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY NA POTRZEBY PPP W GŁOGOWIE  
POD KĄTEM ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

1. Imię i nazwisko dziecka lub ucznia .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Szkoła/przedszkole/**klasa** .....
4. Informacja o indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych i możliwościach psychofizycznych dziecka, mocnych stronach i uzdolnieniach, w tym **wiadomościach i umiejętnościach szkolnych, uzyskiwanych ocenach oraz sposobie funkcjonowania społeczno-emocjonalnego.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Informacja o występujących trudnościach w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w szkole/przedszkolu.**

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

**6. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału w zajęciach wspólnie z klasą /oddziałem**

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

**7. Działania i formy pomocy zastosowane dotychczas oraz ich efekty.**

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

**8. Wnioski i zalecenia/ propozycje szkoły**

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

.....  
(data i podpis osoby sporządzającej opinię)