



.....  
pieczęć placówki

.....  
miejsowość, data

## OPINIA o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej ucznia

§ 12 ust. 1. 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  
( Dz. U. 2017 r. poz. 1591)

### dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 20 w celu objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

.....  
imię (imiona) i nazwisko ucznia

.....  
data i miejsce urodzenia ucznia

.....  
nazwa przedszkola, szkoły, oznaczenie oddziału w szkole, do którego uczeń uczęszcza

Zindywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zindywidualizowana ścieżka kształcenia, są organizowane dla uczniów, którzy mogą uczęszczać do przedszkola lub szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia nie mogą realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym i wymagają dostosowania organizacji i procesu nauczania do ich specjalnych potrzeb edukacyjnych.

#### 1. Informacje o trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach z funkcjonowaniem emocjonalno-społecznym:

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

#### 2. Wskazany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką, nie dłuższy jednak niż rok szkolny:

.....



**3. Proponowany zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**4. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej , okresie ich udzielania i efektach działań:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Działania, jakie według nauczycieli powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
imię i nazwisko osoby opracowującej opinię

.....  
podpis dyrektora