



**3. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce:**

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

**4. Formy udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej:**

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

**5. Okres udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej:.....**

.....

**6. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:**

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

**7. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:**

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

- W przypadku dziecka/ucznia objętego kształceniem specjalnym należy dołączyć **wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia.**
- W przypadku dziecka/ucznia objętego zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi należy dołączyć **okresową ocenę funkcjonowania dziecka/ucznia.**
- **Kopię opinii należy przekazać rodzicom dziecka/ucznia lub pełnoletniemu uczniowi.**

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

imiona i nazwiska osób udzielających informacji, podpisy

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

pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki

