

**Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem
dotycząca wydania opinii
przez Miejską Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Krośnie
w sprawie objęcia ucznia:**

- indywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- indywidualizowaną ścieżką kształcenia**

Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa przedszkola/szkoły/placówki:

Oddział przedszkolny/klasa

1. Informacje na temat funkcjonowania ucznia w szkole lub przedszkolu:

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

2. Informacje o pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielonej przez szkołę lub przedszkole:

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

3. Efekty udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno - pedagogicznej:

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

W załączeniu:

dokumentacja szkolna lub przedszkolna określająca trudności w funkcjonowaniu ucznia:

.....
.....