……………………………….

 pieczęć szkoły

**Informacja nauczycieli i specjalistów dotycząca ucznia ubiegającego się**

**o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia/zindywidualizowaną ścieżkę obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**

**dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmży**

**Dane personalne ucznia:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………….......

Data i miejsce urodzenia …………………………………PESEL……………………………

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) …………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

Nazwa szkoły ………………………………………………………………..klasa ……………

1. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole powodujące, że nie może on realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem i wymaga dostosowania organizacji i procesu nauczania do jego specjalnych potrzeb edukacyjnych:

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

…………………………………………………………………………………………………

1. Działania podejmowane przez nauczycieli i specjalistów prowadzących z uczniem zajęcia w przedszkolu lub w szkole oraz w ramach udzielanej pomocy psychologiczno - pedagogicznej.

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

…………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

……………………………… …….……………………………

 podpis i pieczątka dyrektora podpisy nauczyciela i specjalistów pracujących z uczniem

………………………………………….

 miejscowość, data

Druk opracowano dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmży, Filii w Dobrzejewicach oraz Oddziałów w Grębocinie, Złejwsi Wielkiej i Małej Nieszawce.