

INFORMACJA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA
DOTYCZĄCA ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r w sprawie organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach(Dz. U. z 2020r. poz.1280), §12, pkt 4.

I. UZUPEŁNIA SZKOŁA/PRZEDSZKOLE*:

1. Imię i nazwisko ucznia:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Pesel:.....
4. Szkoła/ klasa/przedszkole:.....
5. Trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole/przedszkole:.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem o jego funkcjonowaniu w szkole/przedszkole:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w szkole/przedszkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych (w szczególności wskazanych przez lekarza)/zajęciach wychowania przedszkolnego wspólnie z oddziałem szkolnym/przedszkolnym:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Formy dotychczas udzielanej pomocy psychologiczno –pedagogicznej w szkole/przedszkolu (zajęcia: rozwijające uzdolnienia, umiejętności uczenia się, dydaktyczno-wyrównawcze, specjalistyczne tj. korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno –społeczne lub inne o charakterze terapeutycznym, związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu, porady, konsultacje, warsztaty, zśk, klasa terapeutyczna, inne (jakie?), okres udzielanej ppp, uzyskane efekty:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data uzupełnienia:Podpisy osób uzupełniających dokumentację:
Pieczęć szkoły/przedszkola

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

II. UZUPEŁNIA SPPP W MIELCU:

9. Analiza funkcjonowania ucznia przeprowadzona przez publiczną poradnię we współpracy ze szkołą/przedszkolem oraz rodzicami albo pełnoletnim uczniem, uwzględniająca efekty udzielanej dotychczas przez szkołę/przedszkole pomocy psychologiczno –pedagogicznej:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data:.....Podpisy:.....
.....
.....

(*) – prosimy uzupełnić wszystkie punkty dokumentu, w razie potrzeby udzielenia bardziej obszernej informacji prosimy opracować odrębne pismo