

**INFORMACJA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA**  
**DOTYCZĄCA ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

**Załącznik nr 1/3 do wniosku rodzica/opiekuna/dorosłego ucznia**

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(proszę wykonać opis lub załączyć dokumentację określającą trudności)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Data

.....  
imię i nazwisko, stanowisko osoby

sporządzającej dokument

**INFORMACJA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA**

**DOTYCZĄCA ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA**

**Załącznik nr 2/3 do wniosku rodzica/opiekuna/dorosłego ucznia**

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.

**II. UZUPEŁNIA SZKOŁA/PRZEDSZKOLE\*:**

- 1. Imię i nazwisko ucznia:.....
- 2. Data i miejsce urodzenia:.....
- 3. Pesel:.....
- 4. Szkoła/ klasa/przedszkole:.....
- 5. **Opis wpływu choroby na funkcjonowanie ucznia obejmowanego ZŚK ze względu na stan zdrowia oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wspólnie z oddziałem(należy uwzględnić przedmioty wskazane przez lekarza):**

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

.....  
Data

.....  
podpisy nauczycieli

## INFORMACJA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA

### DOTYCZĄCA ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA

#### Załącznik nr 3/3 do wniosku rodzica/opiekuna/dorosłego ucznia

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.

#### III. UZUPEŁNIA SZKOŁA/PRZEDSZKOLE\*:

1. Imię i nazwisko ucznia:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Pesel:.....
4. Szkoła/ klasa/przedszkole:.....
5. **Opinia nauczycieli i specjalistów aktualnie prowadzących zajęcia z uczniem o jego funkcjonowaniu w szkole/przedszkole:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....Podpisy nauczycieli i specjalistów:.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6. 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

.....

.....

.....

.....

**UZUPEŁNIA SPPP W MIELCU:**

7. 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