***ZAŁĄCZNIK NR 1*** *DO WNIOSKU O ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA*

**TRUDNOŚCI W FUNKCJONOWANIU UCZNIA W PRZEDSZKOLU LUB SZKOLE[[1]](#footnote-1)**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNIA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PRZEDSZKOLE/SZKOŁA:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

WIEK/KLASA:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

CZY UCZEŃ BYŁ BADANY W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ? ………………………………………………………………………………………………..

CZY POSIADA OPINIĘ PORADNI? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

CZY REALIZOWANO WSZYSTKIE ZALECONE FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

WYMIENIĆ REALIZOWANE FORMY POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ (NAWET TE NIE WYNIKAJĄCE Z OPINII)

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

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

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

**Dziecko/uczeń przejawia trudności występujące w sferach:**

**a.) FIZYCZNA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**b.) INTELEKTUALNA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

**c.) KOMUNIKACJA/MOWA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**d.) EMOCJOALNNO - SPOŁECZNA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**OCENA Z ZACHOWANIA, EWENTUALNE UWAGI OD NAUCZYCIELI:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**INNE TRUDNOŚCI PRZEJAWIANE W TEJ SFERZE:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**e.) UMIEJĘTNOŚCI SZKOLNE:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**OSIĄGANE WYNIKI(OCENY) W NAUCE, W PZRYPADKU NAUCZANIA POCZĄTKOWEGO – ZAŁĄCZNIK OCENY OPISOWEJ UCZNIA :**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT** | **OCENA/OCENY** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |

**f.) MOTYWACJA DO NAUKI/ZAINTERESOWANIA:**

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

**g.) INFORMACJE NA TEMAT ŚRODOWISKA RODZINNEGO DZECKA ( warunki materialno – bytowe, kontakt rodziców/ opiekunów prawnych ze szkołą**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**h.) POSIADANE NA INFORMACJE NT. STANU ZDROWIA DZIECKA:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZAOSERWOWANY WPŁYW PRZEBIEGU CHOROBY NA FUNKCJONOWANIE UCZNIA W PRZEDSZKOLU/SZKOLE:**

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

**i.) OGRANICZENIA W ZAKRESIE MOŻLIWOŚCI UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH WSPÓLNIE Z ODDZIAŁEM PRZEDSZKOLNYM LUB SZKOLNYM (przedmiotów w jaki dziecko wymaga zindywidualizowania kształcenia):**

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

Dokument opracował zespół w składzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STANOWISKO | IMIĘ I NAZWISKO | PODPIS |
| 1.………………………………………………………  2……………………………………………………..  3…………………………………………………….  4……………………………………………………  5……………………………………………………  6………………………………………………….. | 1…………………………………………………………………………………  2…………………………………………………………………………………  3…………………………………………………………………………………  4………………………………………………………………………………..  5…………………………………………………………………………………  6………………………………………………………………………………… | ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… |

…………………………………………………………………………

podpis i pieczątka dyrektora

……………………………………………

pieczęć placówki/szkoły

………………………………………………………….

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji dotyczących mojego dziecka Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bochni celem wydania przez poradnię zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

…………………………………………………………………………..

podpis wnioskodawcy/opiekuna prawnego

1. Wypełniają w zespole: koordynator ds. pomocy psychologiczno-pedagogicznej (np. wychowawca, pedagog, psycholog w konsultacji z rodzicem) [↑](#footnote-ref-1)