pieczęć szkoły

**INFORMACJA SZKOŁY/ PRZEDSZKOLA O UCZNIU/ DZIECKU**

 **UBIEGAJĄCYM SIĘ O ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA/ ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ REALIZACJI OBOWIĄZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA** ……………..………………………………………………............................

**DATA URODZENIA** ………………………………………….…………….………………….……...............

**NAZWA SZKOŁY** ………………………..…………………………………………………...........................

**ODDZIAŁ/KLASA**………………………………………………....………………………………………….

(np. kl. I / grupa sześciolatków)

**Trudności w funkcjonowaniu** ucznia w 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

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

**Pomoc psychologiczno – pedagogiczna** udzielona uczniowi przez szkołę (formy pomocy, okres stosowania, efekty)

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

**Inne informacje** o uczniu, w tym o korzystaniu przez niego z indywidualnego nauczania

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

**Stanowisko szkoły** w sprawie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką (w tym proponowany okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką)

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

Proponowany przez szkołę zakres, w jakim uczeń **nie powinien brać udziału** w zajęciach edukacyjnych/zajęciach wychowania przedszkolnego **wspólnie z oddziałem** przedszkolnym lub szkolnym, tj. **zakres zajęć realizowanych poprzez wyłączenie ucznia z oddziału i w tym czasie realizowania ich indywidualnie**

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

**Proponowane przez szkołę działania**, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły

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

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

podpis wychowawcy

lub nauczycieli specjalistów pracujących z dzieckiem

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

 data, podpis dyrektora