Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 16
04 - 393 Warszawa, ul. Siennicka 40
tel. 22 610 - 21 – 32
22 277 – 14 - 86

pieczęć placówki

Warszawa dn. ……

INFORMACJA
szkoły niezbędna do wydania opinii
w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Imię i Nazwisko dziecka/ucznia ……

Data ur. …….. PESEL ……

oddział przedszkolny w przedszkolu ……

szkoła, klasa ……

Proszę o wskazanie przyczyn, dla których indywidualna ścieżka kształcenia jest rozważana jako forma pomocy (np. stan zdrowia, bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia)
……
……
……
……
……

Proszę określić trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w placówce:
……
……
……
……
……

Proszę określić wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w placówce
……
……
……
……
……

Proszę określić wynikające z choroby lub procesu terapeutycznego ograniczenia
w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole
……
……
……
……
……

Proszę określić ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka/ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem
……
……
……
……
……

Działania podjęte dotychczas przez nauczycieli i specjalistów mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia (np. zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, inne formy terapii – z uwzględnieniem okresu objęcia daną formą pomocy, czasu jej trwania, częstotliwości, współpraca z rodzicami)

Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna nr 16
04 - 393 Warszawa, ul. Siennicka 40
tel. 22 610 - 21 – 32
22 277 – 14 - 86

……
……
……
……
……

Oceniane przez przedszkole/szkołę efekty tych działań

……
……
……
……
……

Dalsze, przewidywane działania mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia

……
……
……
……
……

Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ucznia

……
……
……
……
……

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia dziecka/ucznia

……
……
……
……
……

Przewidziany okres realizacji indywidualnej ścieżki kształcenia (nie dłuższy niż rok szkolny)

……
……

Przewidziany zakres realizacji indywidualnej ścieżki kształcenia (nie dłuższy niż rok szkolny) z wyszczególnieniem przedmiotów i sposobu realizacji (indywidualnie, w grupie)

……
……
……
……
……

Dziecko/uczeń kierowane było do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej tak/nie.
Korzystało w PPP16 z formy pomocy:

……
……

Do informacji, w miarę potrzeb, można dołączyć inne opinie nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem dotyczące funkcjonowania ucznia.

…… ……

podpis osoby wypełniającej informację — data i podpis dyrektora