Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

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

INFORMACJA RODZICA lub PEŁNOLETNIEGO UCZNIA
niezbędna do wydania opinii
w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Imię i Nazwisko ucznia……

ur. ……PESEL……

Szkoła, klasa ……

Proszę określić trudności w funkcjonowaniu dziecka (np. diagnoza lekarska, stan zdrowia, problemy wychowawcze, inne występujące trudności)
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Dotychczasowe działania pomocowe mające na celu poprawę funkcjonowania (dodatkowe zajęcia, różne formy terapii, hospitalizacje, leczenie specjalistyczne - z uwzględnieniem okresu objęcia dziecka daną formą pomocy, czasu jej trwania, częstotliwości)
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Oceniane efekty tych działań
……
……
……
……
……
……
……

Proszę o wskazanie przyczyn, dla których indywidualna ścieżka kształcenia jest rozważana jako forma pomocy
……
……
……

Poradnia 16
psychologiczno-pedagogiczna

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

……
……

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia dziecka

……
……
……
……
……

Do informacji, w miarę potrzeb, można dołączyć inne opinie specjalistyczne

……

…… ……

(miejscowość, data) (podpis osoby wypełniającej informację)