

(pieczęć szkoły)

**OPINIA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI I PRZEBIEGU
ZINDYWIDUALIZOWANEJ ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA
dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej wydającej opinię o ZŚK**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

PESEL Data i miejsce urodzenia

Szkoła Klasa

1. Przyczyna ZŚK

2. Okres realizacji ZŚK

3. Przebieg ZŚK:

a. liczba godzin realizowanych tygodniowo:

b. tygodniowy rozkład zajęć z poszczególnych przedmiotów:

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

4. Jakie działania podjęła szkoła, które były ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia/uczennicy w szkole?

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

5. Zachowanie ucznia/uczennicy w trakcie zajęć (m.in. koncentracja uwagi, motywacja do nauki, wykonywanie poleceń, frekwencja na zajęciach, stosunek do obowiązków szkolnych)

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

6. Jakie umiejętności opisane w podstawie programowej uczeń/uczennica nabył/a w trakcie realizacji ZSK z poszczególnych przedmiotów:

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

7. Efekty zastosowania wobec ucznia/uczennicy indywidualizowanej ścieżki kształcenia:

a. korzyści

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

b. skutki negatywne

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

8. Inne, istotne informacje dotyczące ucznia/uczennicy mogące mieć wpływ na dalsze funkcjonowanie w szkole

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

.....
podpis nauczyciela lub pedagoga sporządzającego opinię

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły