

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(miejscowość i data)

**Poradnia
Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1
w Białymstoku
ul. Piotrkowska 2
15-439 Białystok**

Opinia dotycząca ucznia starającego się o zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia

Uczennica/uczeń *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, urodzona/urodzony dnia *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.* w *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.* zamieszkała/zamieszkały *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, córka/syn *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*, uczęszcza do klasy *Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*.

Obserwacje poczynione podczas pracy z uczennicą/ucznikiem

Zakres obserwacji		Zajęcia indywidualne z uczniem	Zajęcia prowadzone z zespołem klasowym	Wnioski
Rozwój procesów poznawczych: spostrzegania, zapamiętywania, myślenia, uwagi itp.	Mocne strony			
	Trudności			
Komunikacja interpersonalna	Mocne strony			
	Trudności			
Rozwój emocjonalno-społeczny: reakcja na niepowodzenia, odraczanie trudnych emocji, rola grupowa odgrywana w zespole, łatwość nawiązywania relacji, umiejętność przestrzegania norm grupowych itp.	Mocne strony			
	Trudności			

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielone dotychczas przez szkołę oraz jej efekty:

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

W związku z prowadzonymi obserwacjami, które wskazują na to, że uczennica/uczeń podczas prowadzonych z nią/nim zajęć indywidualnych wykazuje/nie wykazuje większe skupienie uwagi, lepiej radzi sobie z niepowodzeniami, łatwiej przyswaja wiedzę, uważamy, że zindywidualizowana ścieżka kształcenia jest ze wszech miar wskazana/niewskazana.

.....
(podpis koordynatora działań wspierających)

.....
(podpis dyrektora)