

## Informacja uzyskana od rodzica/ prawnego opiekuna na potrzeby wydania opinii o zindywidualizowanej ścieżce kształcenia

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania.....

Przedszkole/ szkoła/ klasa .....

Osoba udzielająca informacji .....

### JAKI JEST POWÓD UBIEGANIA SIĘ O ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA?

Krótki opis i jego historia.

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

Jakie są **mocne strony** dziecka i szczególne zdolności szkolne i przedszkolne?

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

Jakie są słabe strony ucznia i trudności?

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

### STAN ZDROWIA DZIECKA, EWENTUALNE CHOROBY

Rozpoznanie choroby dziecka (od kiedy, rodzaj opieki specjalistycznej).

Procedury lub zabiegi medyczne utrudniające funkcjonowanie dziecka.

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



b) Ocena efektywności w/w zajęć i pomocy psychologiczno – pedagogicznej (co pomogło dziecku w poprawie funkcjonowania)

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

**INNE INFORMACJE**

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

.....  
podpis wnioskodawcy