…………………………………………….. ……………………………………

(pieczęć szkoły) (miejscowość, data)

OPINIA SPECJALISTY UDZIELAJĄCEGO POMOCY PSYCH-PEDAG.

W SZKOLE/PRZEDSZKOLU

**Dot. objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia)**

Rozporządzenia MEN z dnia 28 sierpnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach rozporządzenie MEN z dnia 09 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczni-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach Dz. U. z 2017 r., poz. 1591, rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. poz. 199)

 1. Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………………………………………..

3. PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Nazwa i adres szkoły, klasa……………………………………………………………………………………………………………….

**Opinia specjalisty udzielającego pomocy psych-pedag. w szkole/przedszkolu:**

a) proszę opisać dotychczas udzieloną pomoc psych-pedag. i uzyskane efekty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

b) proszę wskazać, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu szkoły/przedszkola:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………. ………………………………………………………………….

(Data, imię i nazwisko specjalisty ) ( podpis i pieczęć dyrektora szkoły)