INFORMACJA RODZICA
O UCZNIU/ DZIECKU UBIEGAJĄCYM SIĘ O ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ KSZTAŁCENIA/ ZINDYWIDUALIZOWANĄ ŚCIEŻKĘ REALIZACJI OBOWIĄZKOWEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA

……..……...……..……..…

DATA URODZENIA

……..……..……..……..……

NAZWA SZKOŁY

……..……..……..……..

ODDZIAŁ……...……..……

(np. kl. I / grupa sześciolatków)

Trudności w funkcjonowaniu ucznia w szkole powodujące, że nie może on realizować wszystkich zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem i wymaga dostosowania organizacji i procesu nauczania do jego specjalnych potrzeb edukacyjnych

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

Opinia rodzica nt. przyczyny ww. trudności

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

Pomoc psychologiczno – pedagogiczna udzielona uczniowi przez szkołę w ostatnim półroczu

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

data

podpis rodzica, prawnego opiekuna dziecka