

2. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole, w tym występujących trudnościach dydaktycznych i trudnościach w funkcjonowaniu emocjonalno-społecznym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Wpływ przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka /ucznia w szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka /ucznia w przedszkolu, szkole, formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Działania, jakie powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

imiona i nazwiska oraz stanowisko osób opracowujących opinię

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis dyrektora

.....