

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły)

Informacja z przedszkola/szkoły*
dotycząca objęcia ucznia
zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
lub zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

1. Dane o uczniu:

Imię i nazwisko PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania telefon

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów

Przedszkole/szkoła klasa/oddział

2. Opis trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

3. Określenie wpływu przebiegu choroby na funkcjonowanie ucznia w przedszkolu lub szkole oraz ograniczenia w zakresie możliwości udziału ucznia w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:**

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

4. Zakres, w jakim uczeń nie może brać udziału w zajęciach wychowania przedszkolnego lub zajęciach edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym:

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

5. Okres objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką (nie dłuższy niż rok szkolny):

.....

.....
(data wypełnienia i podpis nauczyciela)

.....
(podpis dyrektora szkoły/przedszkola)

*Do niniejszej *Informacji* należy dołączyć *Opinię nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem* (na właściwym druku)

**Wypełnia się tylko w przypadku ucznia objętego zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia.