

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNI

Pieczęć szkoły:

Uczeń:

Klasa:

Data:

Uczeń posiada rozpoznanie:

1. Funkcjonowanie ucznia

1

2

3

2. Mocne strony

1

2

3

3. Trudności

1

2

3

4. Wsparcie stosowane w szkole

1

2

5. Zalecenia

1

2

3

Podpis nauczyciela / specjalisty: