

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:

OPINIA o konieczności objęcia wsparciem ucznia/uczennicy w ramach projektu

Zgodnie z przeprowadzoną diagnozą oraz w oparciu o zapisy Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, uczeń/uczennica posiada **specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne wynikające** (odpowiednie podkreślić):

- 1) z niepełnosprawności;
- 2) z niedostosowania społecznego;
- 3) z zagrożenia niedostosowaniem społecznym;
- 4) z zaburzeń zachowania lub emocji;
- 5) ze szczególnych uzdolnień;
- 6) ze specyficznych trudności w uczeniu się;
- 7) z deficytów kompetencji i zaburzeń sprawności językowych;
- 8) z choroby przewlekłej;
- 9) z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych;
- 10) z niepowodzeń edukacyjnych;
- 11) z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego i kontaktami środowiskowymi;
- 12) z trudności adaptacyjnych związanych z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą.

Uzasadnienie:.....
.....

.....

.....

.....

W związku z powyższym powinno być objęte następującym wsparciem w ramach projektu: *należy zaznaczyć symbolem „x”*

ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE:	
Zajęcia logopedyczne;	
Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno - społeczne;	
Zajęcia korekcyjno – kompensacyjne;	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka polskiego;	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z języka angielskiego;	
Zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze z matematyki;	
Zajęcia integracyjne;	
Zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się	
Wsparcie nauczyciela współorganizującego kształcenie	

Imię i nazwisko osoby przygotowującej opinię:	
Stanowisko/funkcja w szkole:	
Data:	
Podpis:	