Załącznik nr 4b

**Ocena poziomu funkcjonowania ucznia/dziecka**

Imię i nazwisko ucznia / klasa: ……………………………………………………………………................

Wychowawca: ………………………………………………………………………………..............................

Opis zauważalnych trudności, wynikający z obserwacji podczas różnych zajęć i innych aktywności ucznia (obserwacje własne, innych nauczycieli przedmiotowych, pedagoga, psychologa i innych):

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

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

Mocne strony ucznia:

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

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

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

Formy i sposoby udzielanej dotychczas pomocy:

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: ……………………………

Opracował/ła: …………………………………………….