

**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: .....