

**WIELOSPECJALISTYCZNA OCENA POZIOMU FUNKCJONOWANIA
UCZNIA/UCZENNICY**

Imię i nazwisko:, kl.
..... Rok szkolny 2018/ 2019

ZAGADNIENIA	INFORMACJE NA TEMAT UCZNIA/UCZENNICY
1. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne.	
2. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania, uzdolnienia	
3. Zakres i charakter wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, asystenta lub pomocy nauczyciela	
4. Przyczyny niepowodzeń edukacyjnych lub trudności w funkcjonowaniu ucznia.	
5. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie i uczestnictwo ucznia w życiu szkoły.	

Diagnoza:

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

Wnioski: :

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

.....

Podpisy członków zespołu: