

.....
Pieczęć szkoły

.....
Miejscowość, data

OPINIA UZUPEŁNIAJĄCA O UCZNIU

(zwolnienie uczniów z nauki drugiego języka obcego nowożytnego)

W oparciu o § 6. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 2572 t.j.)

Imię nazwisko ucznia

Z uwagi na:

- wadę słuchu,
- afazję,
- głęboką dysleksję rozwojową,
- autyzm, w tym zespół Aspergera,
- niepełnosprawnościami sprzężonymi.

Data i miejsce urodzenia.....

Nazwa adres szkoły

klasa.....

PESEL.....

1. Informacje o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych oraz specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach ucznia:

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

2. Informacje o funkcjonowaniu ucznia w szkole, zwłaszcza występujących trudnościach edukacyjnych z języka polskiego i języka obcego:

.....
.....

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

3. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli specjalistów w celu niwelowania narastających trudności w nauce języka obcego nowożytnego, udzielonej pomocy psychologiczno- pedagogicznej, okresie ich udzielania.

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

4. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy oraz wnioski dotyczące potrzeby zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego nowożytnego mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

.....

Podpis sporządzającego opinię

.....

podpis dyrektora