**KARTA UCZNIA**

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

(*Nazwisko i imię ucznia*)

Data urodzenia:

Imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów:

Numer telefonu do rodziców lub opiekunów prawnych:

Adres:

UCZEŃ\* :

* Posiada Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
* Posiada Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania
* Posiada Opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej
* Jest objęty pomocą psychologiczno-pedagogiczną bez wydanej opinii/ orzeczenia
* Realizuje zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia
* Posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
* Objęty opieką kuratora
* Objęty opieką asystenta rodziny

\* właściwe podkreślić

**KARTA OBSERWACJI UCZNIA** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | OBSERWACJA | DZIAŁANIE I ZALECENIA | EFEKTY |
|  |  |  |  |