## załącznik nr 2

**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, specjalistów, pedagoga, psychologa i innych)

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

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

Mocne strony ucznia

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

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

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

Formy i sposoby udzielanej dotychczas pomocy

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

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

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

Data: ……………………………

Opracował: …………………………………………….