



pieczęć szkoły

data.....

**OPINIA PEDAGOGA DO PROJEKTU**

**„Trzy ścieżki-jedna droga”**

Lider projektu	Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych w Osieku
Tytuł projektu	„Trzy ścieżki-jedna droga”
Nr projektu	WND-POKL.09.05.00-12-200/09
Czas trwania projektu	01.02.2010 – 30.06.2010

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

**2. WYSTĘPUJĄCE TRUDNOŚCI:**

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

**3. CZY DZIECKO BYŁO KIEROWANE DO PORADNI PEDAGOGICZNO- PSYCHOLOGICZNEJ:**

tak

nie

**4. DZIECKO WYMAGA DODATKOWYCH DZIAŁAN OGÓLNOROZWOJOWYCH I EDUKACYJNYCH:**

wymaga

częściowo wymaga

nie wymaga

**5. DZIECKO KWALIFIKUJE SIĘ DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH:**

korekcyjnych

logopedycznych

korekcyjno-kompensacyjnych

dydaktyczno-wychowawczych

REKOMENDUJĘ/NIE REKOMENDUJĘ .....

(imię i nazwisko)

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Trzy ścieżki-jedna droga” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

Popis pedagoga