**Załącznik nr 6**

**WSTĘPNY ARKUSZ OCENY FUNKCJONOWANIA UCZNIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia****……………………………** | **Data urodzenia****……………………………** | **Klasa****……………………………** |
| **Orzeczenie nr****……………………………** | **na jaki okres****……………………………** | **wydane ze względu na……………………………** |
| **Data dokonania wstępnej oceny funkcjonowania ucznia ……………………** |
| **MOCNE STRONY UCZNIA** | **SŁABE STRONY UCZNIA** |
|  |  |

Data ……………………………………..

Podpis wychowawcy …………………………………………

Podpisy uczestników zespołu …………………………………