**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 …………………………………