

**Opinia zespołu nauczycieli i specjalistów
prowadzących zajęcia z uczennicą/uczniem*
w sprawie przedłużenia okresu nauki**

Po zapoznaniu się z dostępną w szkole dokumentacją dotyczącą uczennicy/ucznia*, rozpoznaniu jej/jego* potrzeb edukacyjnych oraz zasięgnięciu opinii nauczycieli i specjalistów z nią/nim* pracujących, a także po przeprowadzeniu rozmowy z rodzicem i uzyskaniu jego pisemnej zgody, pozytywnie/negatywnie* opiniujemy przedłużenie okresu nauki w klasie uczennicy/uczniowi*

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejscowość, data

.....
Podpis przewodniczącego zespołu

* Niepotrzebne skreślić.