**Śródroczna ocena klasyfikacyjna**

okresowe podsumowanie osiągnięć edukacyjnych ucznia z zajęć edukacyjnych i zachowania

**za I półrocze roku szkolnego ....................**

Imię i nazwisko ucznia : …………….........................................................................................................................………………………………......................………..

 klasa ………………….Szkoła : Niepubliczna Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy w Zespole Niepublicznych Szkół i Placówek Oświatowych „ Nasza Szkoła” w Michalinowie Oleśnickim.

Informacja o wydłużonym etapie edukacyjnym : Uchwałą nr.....z dnia............Rady Pedagogicznej uczeń w latach szk ...................i ..................

 realizował wydłużony okres nauki na poziomie klasy ...................

 Orzeczenie nr XXXXXXX z dnia XXXXX

 niepełnosprawność sprzężona : niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym ,

 słabowidzące

Diagnoza wydana przez Poradnię psychologiczno-pedagogiczną ………………………..................................…………………………..................……………………………

Oceny klasyfikacyjne ustalone zostały przez nauczycieli prowadzących poszczególne zajęcia edukacyjne , a ocenę z zachowania ustalił wychowawca oddziału. Klasyfikacji śródrocznej dokonano z uwzględnieniem ustaleń zawartych w indywidualnym programie edukacyjno terapeutycznym ucznia ( IPET).

Klasyfikacji śródrocznej dokonano na podstawie okresowej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) za okres ....................

 ( Protokół posiedzenia Zespołu Terapeutycznego z dnia ...............)

Zgodnie z obowiązującymi przepisami oświatowymi o terminie posiedzenia Zespołu Terapeutycznego i możliwości uczestnictwa w nim został powiadomiony rodzic .

**Zachowanie :**

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

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

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

 podpis nauczyciela wychowawcy

**Religia/etyka**

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

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

 podpis katechety

**Obowiązkowe zajęcia edukacyjne :**

1. **Funkcjonowanie osobiste i społeczne**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

1. **Zajęcia rozwijające komunikowanie się**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

1. **Zajęcia kształtujące kreatywność**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

1. **Przysposobienie do pracy**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

1. **Wychowanie fizyczne**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

**Inne zajęcia - Ocena efektywności oddziaływań o charakterze rewalidacyjny**

Wpisać w jakich zajęciach rewalidacyjnych uczeń uczestniczył i ocenę postępów z zakresu danych zajęć . Nie kopiować katalogu zajęć jakie sa na druku tylko wypisać wyłącznie te , które uczeń realizował.

rewalidacja mowy i komunikacji - ..................................................................................................................................................................................................

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

rewalidacja funkcji poznawczych – pedagogiczna - .......................................................................................................................................................................

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

rewalidacja funkcji motorycznych – usprawnianie ruchowe- .......................................................................................................................................................

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

rewalidacja funkcji motorycznych - gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna - .............................................................................................................................

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

/ nazwa innych zajęć /

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

**Frekwencja**

Liczba godzin opuszczonych ogółem : ................................. , w tym nieusprawiedliwionych : .............................

**Szczególne osiągnięcia :**

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

osiągnięcia artystyczne i sportowe uczniów - co najmniej na szczeblu gminnym, osiągnięcia w aktywności na rzecz innych ludzi, zwłaszcza w formie wolontariatu,

lub środowiska szkolnego

Zespół Terapeutyczny wnioskuje do Rady Pedagogicznej o **przyjęcie wyników klasyfikacji śródrocznej ucznia** .