**Roczna ocena osiągnięć ucznia**

**( wydłużenie okresu nauki )**

podsumowanie osiągnięć edukacyjnych ucznia z zajęć edukacyjnych i zachowania

**rok szkolny .........................**

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

Etap edukacyjny : …………………… klasa ………………….Szkoła : Niepubliczna Szkoła Podstawowa Specjalna w Zespole Niepublicznych Szkół i

 Placówek Oświatowych „ Nasza Szkoła” w Michalinowie Oleśnickim.

 Orzeczenie nr XXXXXXX z dnia XXXXX

 niepełnosprawność sprzężona : niepełnosprawność intelektualna w stopniu

 umiarkowanym , słabowidzące

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

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

**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 rozwijające kreatywność**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

1. **Wychowanie fizyczne**

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

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

 podpis nauczyciela prowadzącego

 zajęcia edukacyjne

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

Wpisać w jakich zajęciach rewalidacyjnych uczeń uczestniczył i ocenę postępów z zakresu danych zajęć . Nie kopiować katalogu wszystkich zajęć jakie są 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 przedłużenie uczniowi okresu nauki**

**na I etapie edukacyjnym / na II etapie edukacyjnym o 1 rok / 2 lata (\* wpisać odpowiedni etap i okres przedłużenia)**

**tj . ( wydłużony rok nauki ............./................ na etapie klasy ............)**

( \* tu wpisujemy pierwszy rok szk. z przedłużenia tzn. jeśli np. kl V realizuje w latach 2021/22 i 2022/23 to wpisujemy 2021/22 na etapie kl. V )