

Załącznik nr 2 do uchwały nr/...../2025

Sejmiku Województwa Opolskiego

z dnia 2025 r.

ZAŚWIADCZENIE / OPINIA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZNIA

w ramach programu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia ogólnego województwa opolskiego”

1.	Imię i nazwisko ucznia	
2.	Adres zamieszkania ucznia	
3.	Dane i adres podmiotu wystawiającego zaświadczenie, o którym mowa w § 6 ust. 5 pkt 1 lit. c	
4.	Osoba wystawiająca zaświadczenie	
5.	W związku z ubieganiem się ucznia o stypendium w ramach projektu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia ogólnego województwa opolskiego” na rok szkolny/..... zaświadczam, iż uczeń posiada specjalne potrzeby edukacyjne, bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego tj. zmagają się z przynajmniej jedną trudnością z poniższego katalogu: - przewlekła choroba, - zaburzenia zachowania lub emocji, - specyficzne trudności w uczeniu się, - deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych, - sytuacja kryzysowa bądź traumatyczne, - niepowodzenia edukacyjne - zaniedbania środowiskowe z uwagi na sytuację bytową ucznia i jego rodziny, sposobu spędzania czasu wolnego czy kontakty środowiskowe, - trudności adaptacyjne związane z różnicami kulturowymi lub ze zmianą środowiska edukacyjnego, w tym związanych z wcześniejszym kształceniem za granicą np. dzieci romskie, dzieci z rodzin migrantów.	
6.	Opinia w odniesieniu do sytuacji ucznia (pole nieobowiązkowe)	

.....

podpis wystawiającego zaświadczenie