Załącznik nr 2 do uchwały nr …/…/2025
Sejmiku Województwa Opolskiego
z dnia …………………. 2025 r.

**ZAŚWIADCZENIE/ OPINIA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH
UCZNIA SZKOŁY ZAWODOWEJ LUB ARTYSTYCZNEJ
w ramach projektu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego 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 szkoły zawodowej lub artystycznej o stypendium w ramach projektu **„Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia zawodowego województwa opolskiego”** na rok szkolny ……………/…………… zaświadczam, iż uczeń posiada specjalne potrzeby edukacyjne, bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego tj. zmaga 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