

Załącznik nr 2 do uchwały nr .....

Sejmiku Województwa Opolskiego

z dnia .....

**ZAŚWIADCZENIE / OPINIA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZNIA  
w ramach programu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia  
ogólnego województwa opolskiego – edycja II”**

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.	<p>W związku z ubieganiem się ucznia o stypendium w ramach projektu „Marszałkowski Program Stypendialny dla uczniów szkół i placówek kształcenia ogólnego województwa opolskiego – edycja II” na rok szkolny ...../.....</p> <p>zaświadczam, iż uczeń posiada specjalne potrzeby edukacyjne, bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego tj. zmagają się z przynajmniej jedną trudnością z poniższego katalogu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przewlekła choroba,</li> <li>- zaburzenia zachowania lub emocji,</li> <li>- specyficzne trudności w uczeniu się,</li> <li>- deficyty kompetencji i zaburzeń sprawności językowych,</li> <li>- sytuacja kryzysowa bądź traumatyczne,</li> <li>- niepowodzenia edukacyjne</li> <li>- zaniedbania środowiskowe z uwagi na sytuację bytową ucznia i jego rodziny, sposobu spędzania czasu wolnego czy kontakty środowiskowe,</li> <li>- 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.</li> </ul>	
6.	Opinia w odniesieniu do sytuacji ucznia (pole nieobowiązkowe)	

podpis wystawiającego zaświadczenie