

.....
pieczęć odpowiednio przedszkola,
szkoły, ośrodka, placówki

Kraków, dnia

OPINIA

**O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ DZIECKA LUB UCZNIA
WYDANA PRZEZ NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW GRUP
WYCHOWAWCZYCH LUB SPECJALISTÓW PROWADZACYCH ZAJĘCIA Z
DZIECKIEM LUB UCZNIEM DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
SPECJALISTYCZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
PN. „KRAKOWSKI OŚRODEK KARIERY”**

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz. U. poz. 1743 §7 ust.3 pkt 1-3)

Dane dziecka lub ucznia:

Imię i nazwisko:PESEL.....
Szkoła:.....
Klasa:.....Rok szkolny.....
Wychowawca.....Nauczyciel wspomagający:

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem:

- **indywidualne potrzeby rozwojowe dziecka lub ucznia:**

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

- **indywidualne potrzeby edukacyjne dziecka lub ucznia:**

.....
.....

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

• **możliwości psychofizyczne dziecka lub ucznia:**

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

• **mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia:**

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

2. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach

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

- w przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia w formie załącznika
- w przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania dziecka w formie załącznika

3. Informacja o działaniach podjętych w celu poprawy funkcjonowania ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **formy udzielanej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej i okres ich udzielania**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **efekty podjętych działań i udzielanej pomocy**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

