……………………..

pieczątka szkoły

**Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem dotycząca sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia**

(Dz.U. 2017r., poz.1743 Rozporządzenie MEN 07.09.2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez

zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych).

Dane ucznia:

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

Data, miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………..

PESEL: ………………………………………………………………………………………………….................................

Nr tel. do rodziców/ prawnych opiekunów ucznia: …………………………………………………………………………..

Adres Szkoły: ………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...

Klasa: ……………………………

Informacje o uczniu:

1. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne:

……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………..............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………..……………………………………………………………………..………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………...........................................................................................

1. Ocena możliwości psychofizycznych i potencjału rozwojowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………..............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………...............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Szczególne uzdolnienia ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................................................

1. Trudności występujące w funkcjonowaniu ucznia w szkole:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. W przypadku uczniów/ dzieci objętych kształceniem specjalnym:

a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym- wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….………………………..

b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – okresową ocenę funkcjonowania dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Podjęte dotąd działania mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia w szkole(formy pomocy psychologiczno- pedagogicznej, czas w jakim udzielono pomocy):

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Efekty, jakie przyniosły dotychczas stosowane formy pomocy:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia w szkole:

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………… ………………………………

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły Data i podpis osoby sporządzającej opinii