…… Poznań dn. ……..
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki (pieczęć) Data wystawienia opinii

Opinia o dziecku/uczniu

na potrzeby Zespołu Orzekającego
W Zespole Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych nr 2 w Poznaniu

(na podstawie **§ 7**. Ust. 2 i 3 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. 2017 r Poz. 1743)

…… ……
Imię i nazwisko dziecka/ucznia oddział/klasa

I. Informacja o indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia

(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

II. Informacja o mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka/ucznia

(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

……
……
……
……
……
……
……

III. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

……

……

……

……

……

……

Jakie są największe trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia?

……

……

……

……

……

……

IV. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce

……

……

……

……

……

……

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana była również w formach/w okresie:
(Proszę podać formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okres, w jakim dziecko/uczeń był nimi objęty)

……

……

……

……

……

……

……

V. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznych

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

VI. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mającej na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

VII. W przypadku dziecka/ucznia:
(właściwe zakreślić)

A. niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym, objętego kształceniem specjalnym ***do powyższej opinii dołączono:***

☐ wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia.

B. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi ***do powyższej opinii dołączono:***

☐ okresową ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia.

……
podpis dyrektora/przedszkola

……
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

……
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

……
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy