



Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki  
(pieczęć)

Poznań dn. ....  
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.

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
podpis dyrektora/przedszkola