

.....
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki
(pieczęć)

Poznań dn.
Data wystawienia opinii

Opinia o dziecku/uczniu na potrzeby Zespołu Orzekającego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 5 w Poznań-stare Miasto

(na podstawie § 7. Ust. 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 września 2017 w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych. Dz.U. 2017r. 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

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