…………………………………..
(pieczątka przedszkola/szkoły)

OPINIA O DZIECKU/UCZNIU

w celu objęcia go zindywidualizowaną ścieżką realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub zindywidualizowaną ścieżką kształcenia*

zgodnie z § 12 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591) lub § 13b ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013r., poz. 532 z późn. zm.)

………………………………………………………………………………..………………
imię i nazwisko dziecka/ucznia

……………………………………………………………………..………………………
nazwa i adres szkoły oznaczenie klasy

……………………………………………………………………..………………………
data i miejsce urodzenia

1) **Informacja o trudnościach w funkcjonowaniu** ucznia w przedszkolu lub szkole:

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

2) Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem, **o funkcjonowaniu ucznia** w przedszkolu lub szkole:

…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………

a. informacja **o działaniach** podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu lub szkole:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

b. informacja **o formach** udzielonej dziecku lub uczniowi **pomocy psychologiczno-pedagogicznej** oraz **okresie** ich udzielania:

……
……
……
……
……
……

c. informacja **o efektach** podjętych działań i udzielanej pomocy:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Data …… ***Opinię sporządzili:***