……..
(pieczątka przedszkola/szkoły)

OPINIA O DZIECKU/UCZNIU
na potrzeby zespołu orzekającego
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Sokółce

zgodnie z § 7 ust. 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. z 2017 r., poz. 1743):

……..……
imię i nazwisko dziecka/ucznia

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

……..……
data i miejsce urodzenia

1) informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem **indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych** oraz **możliwościach psychofizycznych** dziecka lub ucznia, w tym **mocnych stronach i uzdolnieniach**:

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

2) **informacja o funkcjonowaniu** dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach:

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

a w przypadku dzieci lub uczniów:

a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – **wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:**
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………..

b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – **okresowa ocena funkcjonowania dziecka**:
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………

3) a. informacja **o działaniach** podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

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:***