

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W WIELUNIU

ul. Śląska 23a, 98-300 Wieluń

Regon 000734950, tel: 798-680-170, 798-680-171, fax: 043-843-06-34

e-mail: dyrektor@poradnia.wielun.pl

sekretariat@poradnia.wielun.pl

....., dnia

pieczęć szkoły

OPINIA O UCZNIU

Na podstawie Rozporządzenia Ministra edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działających w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z dnia 14 września 2017 r. poz. 1743)

§7.2. opinia nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem

Nazwisko i imię/imiona dziecka Data ur.

Adres

Klasa Nazwisko wychowawcy

1. Informacja o rozpoznanych **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

a) występujących trudnościach:

.....
.....
.....
.....

b) czy istnieje potrzeba zwolnienia ucznia/uczennicy z afazją, niepełnosprawnością sprzężoną lub z autyzmem, w tym Zespołem Aspergera z nauki drugiego języka obcego nowożytnego:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Formy udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy istnieje potrzeba, żeby dziecko/uczeń realizował zajęcia wychowania przedszkolnego lub zajęcia edukacyjne – indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 dzieci/uczniów:

Tak (z jakich powodów i wymienić przedmioty)

.....

.....

Nie (dlaczego?)

.....

.....

.....

Załącznik do opinii stanowi:

1. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia (w przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym).
2. Okresowa ocena funkcjonowania ucznia (w przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi).

.....

podpis dyrektora szkoły

.....

podpis wychowawcy