

.....
pieczęć szkoły

**OPINIA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA
WYSTAWIONA NA POTRZEBY
ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-
PEDAGOGICZNEJ W GŁOGOWIE**

Imię i nazwisko dziecka lub ucznia

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców (opiekunów prawnych)

Adres zamieszkania dziecka

Szkoła/przedszkole/ośrodek

..... klasa/grupa

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli 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) zalecane warunki i formy wsparcia

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

b) czy zachodzi potrzeba indywidualnego wsparcia ze strony dodatkowo zatrudnionej kadry oraz w jakim zakresie

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

c) działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia i wzmocnienie jego uczestnictwa w życiu przedszkola, szkoły, ośrodka lub placówki oraz działania wspierające rodziców dziecka lub ucznia

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

d) niezbędny w procesie kształcenia sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, w tym z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych:

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

3. Informacje o:

a) działania podjęte w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia,

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

b) formy udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania

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

c) efekty podjętych działań

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

d) wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mających na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

W przypadku dzieci lub uczniów:

*a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym **prosimy o załączenie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka lub IPET.***

*b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi **prosimy o załączenie okresowej oceny funkcjonowania dziecka.***

.....
(data)

.....
(podpis osoby sporządzającej opinię)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/ny z powyższą opinią.

.....
(podpis rodzica)