



Warszawa, data

.....
(pieczęćka przedszkola/szkoły)

Opinia o dziecku/uczni

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia

Klasa/grupa

1. Powód skierowania:

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

2. W jakich sferach funkcjonowania zauważają Państwo trudności u dziecka/ucznia?
Proszę wymienić, jakie są to trudności.

➤ sfera edukacyjna:

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

➤ sfera emocjonalna:

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

➤ sfera społeczna:

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



➤ sfera wychowawcza:

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

➤ sfera kulturowa (dotyczy dzieci innych narodowości niż polska):

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

➤ inne trudności:

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

3. Kiedy dostrzegli Państwo powyższe trudności dziecka/ucznia?

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

4. Czy trudności występują także podczas zajęć dodatkowych (jeżeli dziecko/uczeń na takie uczęszcza) ?

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

5. Czy w Państwa ocenie występuje potrzeba realizacji wybranych zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych indywidualnie z dzieckiem/ucznem lub w grupie liczącej do 5 dzieci/uczniów - w przypadku dziecka/ucznia napotykającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym?

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



6. Czy obserwowane trudności są Państwa zdaniem związane ze stanem zdrowia dziecka/ucznia, a jeśli tak, to jaki wpływ ma Państwa zdaniem przebieg choroby na funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole?

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

7. Jakie działania w stosunku do trudności dziecka/ucznia były podejmowane w Państwa placówce dotychczas i przez kogo?

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

8. Co udało się osiągnąć w wyniku owych działań i w oparciu o jakie środki, metody, zasoby?

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

9. Obszary wymagające dalszego wsparcia, pracy:

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

10. Czy zachodzi potrzeba wsparcia ucznia ze strony dodatkowego nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej, o której mowa w przepisach w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym – zakres tego wsparcia;

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



Podpisy członków zespołu sporządzającego opinię

.....

.....

.....

.....

(pieczętka dyrektora szkoły/placówki)

Zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r.** w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1743).