



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
w Mrągowie

.....
(Pieczęć szkoły/ przedszkola)

**OPINIA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA O UCZNIU/DZIECKU
na potrzeby Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej
w Mrągowie**

Podstawa prawna: Rozporządzenie 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 2023r., poz.2061)

Imiona i nazwisko ucznia/dziecka.....

Data i miejsce urodzenia ucznia/dziecka

Numer PESEL ucznia/dziecka

Adres zamieszkania ucznia/dziecka.....

Klasa.....

Klasa, którą powtarzał lub powtarza

1. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia/dziecka rozpoznane przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych, specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem/dzieckiem:

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

2. Mocne strony i uzdolnienia ucznia/dziecka:

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

3. Funkcjonowanie ucznia/dziecka w szkole, przedszkolu, ośrodku lub placówce, w tym występujące trudności:

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

4. W przypadku kształcenia specjalnego ucznia/dziecka - wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia/dziecka (proszę wpisać lub dołączyć odpowiedni dokument):

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

5. W przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi - okresowa ocena funkcjonowania dziecka (proszę wpisać lub dołączyć odpowiedni dokument):

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

6. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru:

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

7. Formy udzielonej uczniowi/dziecku pomocy psychologiczno - pedagogicznej i okres ich udzielania:

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

Efekty udzielonej pomocy:

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

8. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia lub dziecka:

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

Efekty podjętych działań:

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

9. Sprzęt specjalistyczny, z którego uczeń/dziecko korzysta podczas zajęć:

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

10. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem/dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

11. **Ważne.** Określenie potrzeby realizacji wybranych zajęć edukacyjnych lub zajęć wychowania przedszkolnego indywidualnie z uczniem lub dzieckiem w grupie liczącej do 5 uczniów lub dzieci – w przypadku ucznia lub dziecka napotyającego na trudności w funkcjonowaniu wspólnie z oddziałem szkolnym lub przedszkolnym. W przypadku ucznia proszę określić jakie to powinny być zajęcia edukacyjne (przedmioty szkolne)?

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię
- stanowisko)