

.....  
(pieczęć szkoły/placówki)

Data.....

**OPINIA O DZIECKU  
DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-  
PEDAGOGICZNEJ W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM W ZWIĄZKU Z WNIOSEM O  
WYDANIE OPINII O POTRZEBIE WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU**

Imię i nazwisko dziecka :.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Nazwa i adres placówki.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacje o funkcjonowaniu dziecka w placówce, w tym o występujących trudnościach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje dotyczące:

- a) działań podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w placówce oraz efektów tych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

- b) form udzielonej dziecku pomocy psychologiczno- pedagogicznej, okresu ich udzielania oraz efektów udzielanej pomocy:

.....

.....

.....

.....  
.....

c) wniosków dotyczących dalszej pracy z dzieckiem mających na celu poprawę jego funkcjonowania:

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

5. Dodatkowe informacje o dziecku (w zależności od potrzeb np. o metodach komunikacji, którą posługuje się dziecko; inne informacje dotyczące dziecka mogące mieć znaczenie w sprawie):

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

Podpisy osób opracowujących opinię:

Podpis dyrektora: