

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

Data.....

**OPINIA O DZIECKU/UCZNIU
DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-
PEDAGOGICZNEJ W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM W ZWIĄZKU Z WNIOSEM O
WYDANIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Imię i nazwisko dziecka/ucznia :.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Nazwa i adres szkoły/ placówki, oznaczenie klasy/oddziału.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym objętego kształceniem specjalnym:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Okresowa ocena funkcjonowania dziecka/ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, objętego zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacje dotyczące:

a) działań podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy

funkcjonowania dziecka/ucznia w szkole/placówce oraz efektów tych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Dodatkowe informacje o dziecku/uczniu (w zależności od potrzeb np. o metodach komunikacji, którą posługuje się uczeń; w przypadku kształcenia zawodowego ucznia realizację praktycznej nauki zawodu; inne informacje dotyczące dziecka/ucznia mogące mieć znaczenie w sprawie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy osób opracowujących opinię:

Podpis dyrektora: