

.....  
(miejsowość, data)

.....  
pieczętka placówki

**Opinia o dziecku/uczniu dla potrzeb Zespołu Orzekającego  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Inowrocławiu z filią w Kruszwicy**

*Podstawa prawna: Rozporządzenie MEN z 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych §7 ust. 3 ( Dz. U. z 2017 r. poz. 1743)*

**Imię i nazwisko dziecka/ ucznia**.....

**Data urodzenia**.....**Klasa (w przypadku ucznia)**.....

1. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne:

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

2. Mocne strony i uzdolnienia:

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

3. Informacje o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce oraz występujących trudnościach:

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

- .....
- .....
- ◆ W przypadku dziecka lub ucznia niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie i zagrożonego niedostosowaniem społecznym, objętego kształceniem specjalnym-wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia:
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

- ◆ W przypadku dziecka lub ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętego zajęciami rewidacyjno-wychowawczymi - okresowa ocena funkcjonowania ucznia:
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

4. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis dyrektora placówki