

OPINIA

nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem o jego funkcjonowaniu w przedszkolu/szkole dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Czechowicach -Dziedzicach w celu wydania opinii o:

- **zindywidualizowanej ścieżce realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**
- **zindywidualizowanej ścieżce kształcenia**

Podstawa prawna:

Rozporządzenie MEN z dnia 09 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017r., poz. 1591), Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30.04.2013r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2013r. Poz. 532) z późn. zm (Dz. U. z 2017, poz. 1643) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno-pedagogicznych, w tym publicznych poradni specjalistycznych (Dz. U. poz. 199) z późn. zm. (Dz. U. z 2017, poz. 1647)

Nazwisko i imię dziecka/ucznia:

Klasa: czy uczeń powtarzał/a klasę NIE , TAK, (która?):

Imiona rodziców (prawnych opiekunów):

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

I. Trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia:

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

II. Z jakich form pomocy psychologiczno – pedagogicznej korzysta/ korzystało dziecko/uczeń:

zajęć dydaktyczno – wyrównawczych, rozwijających umiejętności uczenia się, specjalistycznych (korekcyjno – kompensacyjnych, logopedycznych, rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne, innych terapeutycznych), zajęć rozwijających uzdolnienia, klasy terapeutycznej – (podkreśl właściwe) i innych:

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

III. Inne działania podjęte w stosunku do dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole:

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

IV. Efekty podjętych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. Rozpoznanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych, możliwości psychofizycznych dziecka/ucznia oraz potencjału rozwojowego:

a) mocne strony dziecka/ucznia:

.....

.....

.....

b) słabe strony dziecka/ucznia:

.....

.....

.....

c) postępy w nauce, oceny z poszczególnych przedmiotów, frekwencja:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) zachowanie i relacje z rówieśnikami:

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Dodatkowe informacje o dziecku/uczni, rodzinie:

.....

.....

.....

.....

.....
podpisy osób sporządzających opinię

.....
pieczęć i podpis dyrektora