

.....
pieczęć placówki

.....
miejsowość i data

OPINIA DOTYCZĄCA UCZNI
celem wydania dziecku orzeczenia o potrzebie
zajęć rewalidacyjno - wychowawczych

Podstawa prawna:

- *Prawo oświatowe – ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. art. 127 ust. 10 (Dz. U. z 2017 poz. 59. i 949)*
- *Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno – pedagogicznych(Dz. U. z 2017r. Poz. 1743),*
- *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013r. w sprawie warunków organizowania zajęć rewalidacyjno – wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem w stopniu głębokim.(Dz. U. z 2013 poz. 529)*

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

INFORMACJE O DZIECKU:

Motoryka duża:

.....
.....

Motoryka mała:

.....
.....

Funkcje percepcyjno – spostrzeżeniowe:

.....
.....

Formy komunikowania się z otoczeniem:

.....
.....

Mocne strony dziecka:

.....
.....

Ulubione aktywności dziecka:

.....
.....

Bariery i ograniczenia związane z występującą niepełnosprawnością utrudniające dziecku funkcjonowanie:

.....

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

Funkcjonowanie dziecka w kontakcie indywidualnym z nauczycielem:

.....
.....

Funkcjonowanie dziecka w grupie:

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

Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne niezbędne w realizacji zajęć:

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

Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej rodzicom dziecka:

.....
.....

Stosowane sposoby oceny efektów działań podjętych przez przedszkole, szkołę lub ośrodek:

.....
.....

Dodatkowe istotne informacje o dziecku : (np. stosowane wspomagające lub alternatywne metody komunikacji (AAC))

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

.....
podpis wychowawcy/nauczyciela

.....
podpis dyrektora

