

.....
miejsowość, data wydania opinii

**Opinia nauczycieli i specjalistów
o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole
uwzględniająca wyniki obserwacji funkcjonowania dziecka lub ucznia i działań
diagnostycznych prowadzonych w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce**

.....
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia)

Nazwa i adres szkoły/przedszkola*

..... klasa/oddział

Nazwa zawodu(w przypadku szkoły branżowej):
.....

- 1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem trudnościami oraz mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia (aktywność i uczestniczenie dziecka lub ucznia, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego), w obszarach:**

- a) **w przypadku dziecka do ukończenia wychowania przedszkolnego:**

uczenie się i stosowanie wiedzy:

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

zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne:

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

porozumiewanie się:

.....

.....
.....

aktywność ruchowa – poruszanie się:

.....
.....

dbanie o siebie:

.....
.....

b) w przypadku ucznia:

uczenie się i stosowanie wiedzy:

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

ogólne zadania i obowiązki:

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

porozumiewanie się:

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

motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna:

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

dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:

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

życie domowe:

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

wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:

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

2. W przypadku dzieci lub uczniów objętych kształceniem specjalnym – aktualna wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:

.....
.....

3. W przypadku dzieci lub uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualna okresowa ocena funkcjonowania dziecka lub ucznia:

.....
.....

4. Zakres i rodzaj trudności w realizacji odpowiednio programu wychowania przedszkolnego lub programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza:

.....
.....

5. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, forma i zakres pomocy udzielonej dziecku lub uczniowi w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju lub psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efekty działań i udzielonej pomocy:

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

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:

.....
.....

.....
Pieczęć szkoły/przedszkola

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

* niepotrzebne skreślić