(pieczątka przedszkola/szkoły/placówki)

OPINIA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI*)
na potrzeby wydania opinii
o potrzebie objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną w formie zindywidualizowanej *ścieżki kształcenia / zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego**)

*(zgodnie z **§ 12. Ust. 4** Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach Dz. U. 2017r., poz.1591)*
lub
*(zgodnie z **§ 13b. Ust. 4** Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2017r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach Dz. U. 2017r., poz.1643)*

…… ……
Imię i nazwisko dziecka/ucznia oddział/klasa

I. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole

(Informacji udzielają nauczyciele, wychowawcy grup wychowawczych lub specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem lub uczniem)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Jakie są największe trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia?

……
……
……
……
……
……
……
……

***)** Odpowiednie podkreślić

II. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole:

……
……
……
……
……
……

Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana była również w formach/w okresie:
(Proszę podać formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okres, w jakim dziecko/uczeń był nimi objęty)
……
……
……
……
……
……
……

III. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznych:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

IV. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mającej na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

V. Działania, jakie powinny być, Państwa zdaniem, podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola lub szkoły.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

W celu dostarczenia wyczerpujących informacji o dziecku/uczniu druk opinii może zostać wypełniony osobno przez różnych nauczycieli i specjalistów pracujących z dzieckiem.

……
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

…… ……. ……
(miejscowość, data) (podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki)