

## OPINIA DOTYCZĄCA DZIECKA/UCZNIA NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

Imię i nazwisko dziecka/ucznia..... ur. ....

Nazwa placówki/szkoły .....

Klasa .....

### Proszę opisać:

I. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka/ucznia .....

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

Możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia (w tym mocne strony i uzdolnienia) .....

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

II. Funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, ośrodku lub placówce (w tym zauważone trudności w funkcjonowaniu) .....

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

Wyniki wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania dziecka/ucznia (w przypadku dzieci/uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym) .....

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

Wyniki okresowej oceny funkcjonowania dziecka (w przypadku dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczym) .....

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

III. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia .....

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

Formy udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej (należy podać okres ich udzielania, uzyskane efekty oraz opisać wnioski, co do dalszej pracy z dzieckiem/ucznikiem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia) .....

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

.....  
data i podpis