

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejsowość, data)

OPINIA SZKOLNA
na potrzeby Zespołu Orzekającego

działającego w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Wieliczce

Podstawa prawna: § 7 ust. 2-3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Dane dziecka:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. Informacje o uczniu:

Szkoła		
Klasa		
Czy uczeń był badany w poradni psychologiczno-pedagogicznej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jeśli tak – gdzie i kiedy?	

II. Przebieg kariery szkolnej ucznia

Odroczenie obowiązku szkolnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Powtarzanie klasy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zmiana szkoły	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych	

III. Przebieg procesu wdrażania i realizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej

1. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe dziecka
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia

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

3. Opis funkcjonowaniu ucznia w szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach

Dodatkowo należy dołączyć:

- a. w przypadku dzieci/ uczniów objętych wcześniej kształceniem specjalnym - kopię WIELOSPECJALISTYCZNEJ OCENY POZIOMU FUNKCJONOWANIA*
- b. w przypadku dzieci/uczników z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi - kopię OKRESOWEJ OCENY FUNKCJONOWANIA DZIECKA*
- c. w przypadku uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym / niedostosowanych społecznie –OPINIĘ O UCZNIU ZAGROŻONYM NIEDOSTOSOWANIEM SPOŁECZNYM LUB NIEDOSTOSOWANYM SPOŁECZNIE*

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

4. Działania podjęte przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole

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

5. Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielane dziecku w szkole wraz z okresem ich trwania i częstotliwością

w przypadku objęcia zajęciami specjalistycznymi konieczne jest dołączenie opinii specjalisty – logopedy, terapeuty pedagogicznego, psychologa, pedagoga i innych

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

6. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

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

7. Wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia

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

IV. Funkcjonowanie emocjonalno-społeczne ucznia

1. Charakterystyka środowiska rodzinnego (w tym informacje na temat współpracy opiekunów ze szkołą)

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

2. Funkcjonowanie ucznia w środowisku rówieśniczym

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

Załączniki *:

- wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania
- okresowa ocena funkcjonowania dziecka
- opinia o uczniu zagrożonym niedostosowaniem społecznym lub niedostosowanym społecznie
- opinia specjalisty (logopedy, terapeuty pedagogicznego, psychologa, pedagoga i innych)
-

.....
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

.....
podpis wychowawcy klasy

**) proszę zakreślić odpowiednie*