*……………………………………........... ………………................,* dnia:*…………………………….*

 *(pieczęć placówki) (miejscowość)*

**OPINIA O DZIECKU/ UCZNIU DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**

**PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ IM. STEFANA SZUMANA W BOCHNI**

**CELEM UZYSKANIA INFORMACJI O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ**

**DZIECKA LUB UCZNIA**

- w związku z wydaniem orzeczenia o potrzebie **indywidualnego nauczania/indywidualnego rocznego przygotowania przedszkolnego**

**Podstawa prawna:**

§ 7 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 roku w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno- pedagogicznych ( Dz. U. z 2023, poz. 2061).

§ 5 ust. 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 lutego 2013 r. w sprawie szczegółowych zasad działania publicznych poradni psychologiczno – pedagogicznych, w tym poradni specjalistycznych (Dz. U. z 13 lutego 2013 r. poz. 199 ze zmianami).

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNIA: ……………………………………………………………………………….……

KLASA:…………………………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA LUB UCZNIA: ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1.** Osiągnięcia edukacyjne – oceny, trudności, uzdolnienia i osiągnięcia, zainteresowania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.** Mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3.** Formy pomocy udzielanej uczniowi przez szkołę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.** Funkcjonowanie społeczne ucznia - stosunek do nauczycieli i innych pracowników szkoły, kontakty z rówieśnikami, realizacja zadań

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**5.** Obserwowane trudności w funkcjonowaniu – wycofanie, izolowanie się, lęki, agresja, nadpobudliwość, liczne nieobecności, itp.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6.**  Proponowane działania, zajęcia ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Opinię opracował/-li:**

**…………………………………**

**…………………………………**

**………………………………….**

 ……………………………………………..

 Podpis i pieczątka Dyrektora