

**Opinia nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów  
prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem**

w celu uzyskania informacji o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia

---

**Dane dziecka/ucznia**

.....

Nazwisko i imię	Data urodzenia	(Placówka, oznaczenie grupy, klasy)
-----------------	----------------	-------------------------------------

**1. Informacja o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym ucznia.**

.....  
.....

**2. Informacja o występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole, placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia.**

.....  
.....

**3. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców, grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole lub placówce, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy.**

.....  
.....

**4. Wnioski do dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia.**

.....  
.....

**5. W przypadku dzieci lub uczniów:**

**a) niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia:**

.....  
.....

**b) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania dziecka:**

.....  
.....

.....  
/miejsowość , data/

.....  
/czytelny podpis nauczyciela/specjalisty/

**Podstawa prawna:**

*§20 ust.11 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 9 sierpnia 2017r. w sprawie organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach placówkach (Dz.U. z2017r. poz.1591 ze zm.)*