

.....  
(pieczęć przedszkola/szkoły/ośrodka)

.....  
(miejsowość, data)

## **Opinia** **nauczyciela//wychowawcy grupy wychowawczej/specjalisty**

*Podstawa prawna; §7 ust.2 i 3 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września..2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U. z 2017r.,poz 1743 ) oraz Rozporządzenia MEN z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017 r., poz. 1591)*

### **1 Dane ogólne ucznia:**

....., ur. ....  
(imię/imiona i nazwisko ucznia) (data i miejsce urodzenia ucznia)

.....  
(klasa/oddział/nazwa zawodu w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie)

### **2. Informacje o rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych uczennicy/ucznia, w tym jej/jego mocnych stronach i uzdolnieniach:**

**3. Informacje o funkcjonowaniu uczennicy/ucznia, w tym występujących trudnościach w formie:**

a) Wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania \*

b) Okresowej oceny funkcjonowania \*\*



#### **4. Informacje o podjętych działaniach w celu poprawy funkcjonowania uczennicy/ucznia:**

a) **Formy i okres pomocy:**

b) **Efekty udzielanej pomocy:**

c) **Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem:**

.....  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię)

.....  
(pieczęć, imię i nazwisko dyrektora)

---

\* dotyczy ucznia objętego kształceniem specjalnym (niepełnosprawnego, niedostosowanego społecznie zagrożonego niedostosowaniem społecznym)

\*\*dotyczy ucznia objętego zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi (z niepełnosprawnością intelektualną w st. głębokim)

\*\*\* dotyczy pozostałych uczniów (nieobjętych kształceniem specjalnym)