………………………………………………… …………………………………………

 pieczęć przedszkola/ szkoły miejscowość, data

**OPINIA**

**o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka lub ucznia**

**dotyczy wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/indywidualnego nauczania**

zgodnie z § 7ust. 2 Rozporządzenia MEN z dnia 7 września 2017r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz.U.2017r.poz. 1743)

**dla potrzeb Zespołu Orzekającego w Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie**

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

imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia; data i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia;

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

nazwa przedszkola , szkoły lub ośrodka, oznaczenie oddziału w szkole, do którego dziecko/ uczeń uczęszcza

**1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach.**

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

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

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

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

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

**2. Informacje o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach dydaktycznych
i związanych z funkcjonowaniem emocjonalno-społecznym:**

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

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

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

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

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

**3. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, formach udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania i efektach podjętych działań oraz wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:**

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

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

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

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

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

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

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

**4. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka/ucznia występujące w środowisku wychowawczym:**

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

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

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

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

**5. Proponowane działania sprzyjające integracji dziecka/ucznia ze środowiskiem przedszkolnym/szkolnym oraz ułatwiające powrót dziecka/ucznia do szkoły:**

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

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

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

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

**6. Inne istotne informacje:**

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

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

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

**…........................................ ……………...............**

**imię i nazwisko osoby opracowującej opinię podpis dyrektora**