

Opinia wychowawcy / nauczyciela/specjalisty o sytuacji dydaktycznej i wychowawczej dziecka/ucznia dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1 w Krośnie

Imię i nazwisko dziecka/pełnoletniego ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki:

.....

Oddział przedszkolny/klasa:

1. Informacja o rozpoznanych przez wychowawcę, nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznem potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka/ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach :

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

2. Funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery i ograniczenia utrudniające jego funkcjonowanie:

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

3. Działania podjęte przez wychowawcę/nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, ośrodku lub placówce:

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

4. Formy udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej oraz okres ich udzielania:

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

5. Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy:

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

6. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia:

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

W przypadku dziecka/ucznia objętego **kształceniem specjalnym** należy dołączyć **wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia**, a w przypadku dziecka/ucznia objętego **zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi - okresową ocenę funkcjonowania dziecka/ucznia**.

.....
pieczęć i podpis dyrektora przedszkola/szkoły/placówki

.....
imię i nazwisko osoby udzielającej informacji, podpis