Opinia nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z dzieckiem o rozpoznanych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych i potencjale rozwojowym dziecka oraz informacja o przebiegu dotychczasowej pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej uczniowi na terenie placówki.

……..……..……..
(imię, nazwisko dziecka *(oznaczenie oddziału przedszkolnego/szkolnego)*

Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne, możliwości psychofizyczne, potencjał rozwojowy ucznia:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Występujące trudności w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu/szkole:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i szczególne uzdolnienia ucznia:
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Uczeń objęty był na terenie przedszkola/szkoły pomocą psychologiczno-pedagogiczną w trakcie bieżącej pracy z uczniem, przez zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów, a także w formie:

(*) - proszę podkreślić właściwe oraz podać okres czasu udzielania uczniowi poszczególnych form pomocy psychologiczno – pedagogicznej w przedszkolu/szkole):

- klasy terapeutycznej …….……*
- zajęć rozwijających uzdolnienia …….……..……..…*
- zajęć rozwijających umiejętności uczenia się …….…..……..……*
- zajęć dydaktyczno-wyrównawczych …….……..…….*
- zajęć specjalistycznych:

- zajęć korekcyjno-kompensacyjnych …….……..…*
- zajęć logopedycznych …….…….…….…..*
- zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne ….…….…….……*
- innych zajęć o charakterze terapeutycznym …….…..……*

- zajęć związanych z wyborem kierunku kształcenia i zawodu ….…….*
- zindywidualizowanej ścieżki kształcenia/zindywidualizowanej ścieżki realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego …..……*

Inne działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów:

……
……
……
……
……

Wyniki oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno - pedagogicznej:

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

Opinię opracował zespół w składzie:

……
……
……
……
……

…….. ……..……..

(miejscowość, data) *(podpis dyrektora przedszkola/szkoły)*