

.....  
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki  
(pieczęć)

.....  
Data wystawienia opinii

## Opinia o dziecku/uczniu

na potrzeby Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej  
w Wągrowcu

.....  
Imię i nazwisko dziecka/ucznia

.....  
oddział/klasa

- I. Informacja o indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia**  
*(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)*

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

- II. Informacja o mocnych stronach i uzdolnieniach dziecka/ucznia**  
*(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)*

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

**III. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce**

*(rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem)*

.....

.....

.....

.....

.....

**Jakie są największe trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia?**

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce**

.....

.....

.....

.....

.....

**Pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana była również w formach/w okresie:**

*(Proszę podać formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz okres, w jakim dziecko/uczeń był nimi objęty)*

.....

.....

.....

.....

.....

**V. Efekty podjętych działań i realizowanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznych**

.....

.....

.....

.....

.....

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

VI. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mającej na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia.

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

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy

.....  
Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię – stanowisko pracy