

Pieczętka przedszkola/szkoły

miejsowość, data

**OPINIA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA
Z ZAKRESU POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
dla potrzeb Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Łąncucie**

Imię i nazwisko uczniaPESEL

Data urodzenia..... miejsce urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców.....

Miejsce zamieszkania.....telefon

Szkoła klasa

Dziecko/uczeń posiada opinię/orzeczenie nr

1.Opis trudności w funkcjonowaniu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole

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

2. Rozpoznane przyczyny, bariery i ograniczenia

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

3. W sytuacji trudności zdrowotnych opis zaobserwowanego wpływu choroby na
funkcjonowaniem dziecka/ucznia

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

4. Mocne strony funkcjonowania dziecka/ucznia

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

5. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe

.....

.....
6. Rozpoznane potrzeby edukacyjne

.....
7. Możliwości psychofizyczne ucznia, jego mocne strony i uzdolnienia

.....
8. Działania podjęte w celu poprawy funkcjonowania

.....
9. Efekty podjętych działań

.....
10. Forma udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

..... w okresie

11. Efekt udzielanej pomocy

.....
12. Forma udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

..... w okresie

13. Efekt udzielanej pomocy

.....
14. Forma uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej

..... w okresie

15. Efekt udzielanej pomocy

.....
Podpis nauczyciela/specjalisty

.....
Piecątka i podpis dyrektora