Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Opocznie

ul. Armii Krajowej 2, 26-300 Opoczno

tel./fax. 44/741-64-62; sekretariat@pppopoczno.pl

http://www.pppopoczno.4bip.pl

Opoczno, dnia……………………………………

**Opinia nauczyciela, wychowawcy lub innych specjalistów pracujących z uczniem**

do celów wydania opinii dotyczącej odpowiednio:

1. zindywidualizowanej ścieżki realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego
2. zindywidualizowanej ścieżki kształcenia ˡ

**1. Imię i nazwisko ucznia** ……………………………………………………………………………....

 **data i miejsce urodzenia** ……………………………………**PESEL**…… ………………………..

 **szkoła, klasa**: ………..………………………………………………………………………………..

**Czy uczeń był dotychczas objęty pomocą psychologiczno – pedagogiczną w przedszkolu/szkole? ˡ**

**TAK NIE**

**Jeśli tak proszę podać przyczyny objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną, formy tej pomocy, wymienić działania podejmowane w celu eliminowania obserwowanych trudności oraz okres objęcia pomocą:**

…………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................

**Uzyskane efekty udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno – pedagogicznej:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................

**Aktualne funkcjonowanie ucznia w przedszkolu/szkole:**

1. **mocne strony, predyspozycje, uzdolnienia, zainteresowania -** ……………………………………………………………………………………….……….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………
2. **bariery i ograniczenia utrudniające:**

**- funkcjonowanie ucznia w przedszkolu /szkole -** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**- uczestnictwo ucznia w życiu przedszkola/szkoły**-………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **obszary trudności edukacyjnych –**

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

1. **relacje z rówieśnikami –**

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

1. **przebieg dotychczasowej współpracy z rodzicami ucznia –**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **inne ważne uwagi o uczniu –**

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

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

**data i podpis osoby sporządzającej opinię pieczątka przedszkola/szkoły pieczątka i podpis dyrektora**

ˡ właściwe podkreślić