

.....  
pieczęć placówki

.....  
miejscowość, data

**Opinia**  
**o sytuacji dydaktyczno-wychowawczej dziecka/ucznia**

*§ 12. ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz.U. z 2017 r., poz. 1591)*

**dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 2 w Radomiu  
w celu objęcia dziecka/ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia**

**Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....**

**Data i miejsce urodzenia.....**

**Miejsce zamieszkania.....**

**Nazwa, adres placówki, klasa.....**

**1. Informacje nauczycieli i specjalistów o możliwościach oraz potrzebach psychofizycznych i edukacyjnych dziecka/ucznia, w tym jego mocnych stronach i uzdolnieniach.....**

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

**2. Informacje nauczycieli i specjalistów o trudnościach uniemożliwiających uczniowi/dziecku realizację wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem przedszkolnym/szkolnym (stan zdrowia ucznia, trudności dydaktyczne, trudności związane z funkcjonowaniem emocjonalno-społecznym, inne)**

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

**3. Informacja o działaniach oraz efektach podjętych przez pracujących z dzieckiem/uczniem w celu poprawy w jego funkcjonowaniu; formach udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania.....**

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

**4. Zakres, w jakim dziecko/uczeń nie może brać udziału odpowiednio w zajęciach wspólnie z oddziałem.....**

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

**5. Działania, jakie według nauczycieli/specjalistów powinny być podjęte w celu usunięcia barier i ograniczeń utrudniających funkcjonowanie dziecka/ucznia i jego uczestnictwo w życiu przedszkola/szkoły**

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

.....  
(imiona i nazwiska osób sporządzających opinię)

.....  
(podpis dyrektora)