

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć placówki

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE/OŚRODKU

na podstawie:

§7 ust. 2,4 rozporządzenia Ministra Edukacji z dn. 02 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez publiczne poradnie psychologiczno- pedagogiczne (Dz. U. 2026, poz. 428),

rozporządzenie 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 2023 r. poz. 1798)

I. Dane identyfikacyjne

1. Imię i nazwisko ucznia:

2. Data urodzenia:

3. Klasa:

4. Osoby sporządzające:

.....

II. Podstawa opracowania opinii

- ☐ obserwacja pedagogiczna
- ☐ rozmowy z rodzicami
- ☐ analiza dokumentacji
- ☐ konsultacje ze specjalistami
- ☐ inne:

III. Informacje dotyczące organizacji kształcenia

1. Uczeń objęty kształceniem specjalnym:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeżeli TAK – należy dołączyć AKTUALNĄ wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia.

2. Uczeń objęty zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeżeli TAK – należy dołączyć AKTUALNĄ ocenę poziomu funkcjonowania ucznia.

IV. Ogólna charakterystyka ucznia
(informacja o funkcjonowaniu ucznia w placówce)

- mocne strony i uzdolnienia:

.....

.....

.....

.....

- trudności:

.....

.....

.....

.....

V. Informacja o funkcjonowaniu ucznia (wg obszarów ICF)

1. Uczenie się i stosowanie wiedzy

Mocne strony:

.....

Trudności:

.....

2. Ogólne zadania obowiązkowe (*podejmowanie pojedynczego zadania i wielu zadań, realizowanie dziennego rozkładu zajęć, radzenie sobie ze stresem i innymi obciążeniami psychicznymi*).

.....

.....

3. Porozumiewanie się

Mocne strony:

.....

Trudności:

.....

Formy komunikacji:

.....

Sytuacje trudne:

.....

4. Motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna

Mocne strony:
.....

Trudności:
.....

5. Dbanie o siebie, samoobsługa, samodzielność

.....
.....

6. Życie domowe (*wykonywanie obowiązków domowych*)

Zaangażowanie:
.....

Trudności:
.....

7. Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej

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

8. Bariery środowiskowe:
.....
.....

VI. Trudności w realizacji programu nauczania

1. Zakres trudności

.....
.....

2. Rodzaj trudności

.....
.....

VII. Dotychczasowe działania i wsparcie

1. Formy i zakres udzielonego wsparcia w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej

.....

.....

2. Formy i zakres udzielonego wsparcia w ramach zajęć rewalidacyjnych

.....

.....

3. Okres udzielenia wsparcia

.....

4. Efekty działań

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Wnioski do dalszej pracy

.....

.....

.....

.....

IX. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

.....

X. Zajęcia edukacyjne/opis umiejętności szkolnych

a) Język polski

.....

.....

.....

.....

.....

b) Matematyka

.....
.....
.....
.....
.....
c) Języki obce

.....
.....
.....
.....
.....
d) Inne zajęcia edukacyjne

.....
Podpisy osób sporządzających opinię

.....
Podpis Dyrektora przedszkola/ szkoły/ośrodka