…………………………………   
Pieczęć szkoły

…………………………………   
Miejscowość, data

**OPINIA O UCZNIU**

(zindywidualizowana ścieżka kształcenia)

*Podstawa prawna: Rozporządzenia MEN z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. 2017 poz. 1591 ze zm.)*

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

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

**Szkoła** …………..……………………………………….………......................... **Klasa**..........................

1. **Informację o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych oraz specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach ucznia:**

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

1. **Informacja o funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach:**

a) Jaki był dotychczasowy przebieg kariery przedszkolnej/szkolnej ucznia? (*zagrożenia, powtarzanie klasy, trudności w nauce z jakich przedmiotów)* …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..………

b) Czy stwierdzono u ucznia braki w wiadomościach lub umiejętnościach? …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..… …………………………………………………………………………………………..………

c) Czy uczestniczył w zajęciach wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, socjoterapeutycznych lub innych?

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

d) Czy uczeń sprawia kłopoty wychowawcze? Jakie? Czym spowodowane? Jakie dotychczas podjęto działania w celu eliminowania obserwowanych trudności?   
Czy były skuteczne?

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

e) Jakie uczeń ma relacje z rówieśnikami? ……………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..…

f) Jakie są mocne, strony ucznia? ……………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..…

g) Jakie są słabsze strony ucznia i przyczyny utrudniające przedszkolne/szkolne funkcjonowanie? ……………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..… …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..…

h) Czy uczeń miał dużą liczbę nieobecności w przedszkolu/szkole? Czym były spowodowane? Czy były usprawiedliwione? ……………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………………………………………………………..……… ………………………………………………………………………………………………..…

i) Czy stan zdrowia ucznia wpływa na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole lub ogranicza możliwość udziału w tych zajęciach?

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

3. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, formach udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania: ………………………………………………………………………………………..………… ……………………………………………………………………………………………..…… ………………………………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………..… ………………………………………………………………………………………………..… ……………………………………………………………………………………………..……

4. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy oraz wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

………………………………....  
*podpis sporządzającego opinię*

**INFORMACJA DLA SZKOŁY:**

Przed wydaniem opinii będzie przeprowadzona analiza funkcjonowania ucznia uwzględniająca efekty udzielonej dotychczas przez szkołę/przedszkole pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w której będą uczestniczyć:

1. Rodzice (szkoła powiadamia rodzica o terminie spotkania)

………………………………………………………………………………………………

1. Wyznaczony przez dyrektora nauczyciel

……………………………………………………………………………………………….

1. Pracownik Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Łodzi wyznaczony przez dyrektora Poradni.

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

…………………….…………..

*podpis dyrektora*