

.....  
(pieczęć szkoły/przedszkola/placówki)

.....  
(miejsowość, data)

**Opinia nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/ucznikiem  
o funkcjonowaniu dziecka/ucznia**

**Dotyczy wydania opinii psychologiczno-pedagogicznej w sprawie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej 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)

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data urodzenia

.....  
adres zamieszkania dziecka

.....  
**nazwa i adres szkoły/przedszkola, oznaczenie oddziału**

**1. Informacja o funkcjonowaniu ucznia/dziecka w przedszkolu/szkole**

- w tym występujących trudnościach,

**2. Informacja o:**

- działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu/szkole,

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

- formach udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

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

- okresie ich udzielania:

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

- efektach podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

- wnioskach dotyczących dalszej pracy z uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

.....  
(podpisy osób sporządzających opinię)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

