*……………………………………………………........... ……………………..………................,* dnia:*…………………………….*

*(pieczęć placówki) (miejscowość)*

**OPINIA O DZIECKU/ UCZNIU**

**DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO**

**PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W BRZESKU**

**Na wniosek: rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia**

**Dotyczy: indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego/indywidualnego nauczania**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/UCZNIA:…………………………………………………………………………………………

KLASA:………… ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA LUB UCZNIA:…………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka lub ucznia:

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

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

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

**2.** Możliwości psychofizyczne oraz mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3.** Funkcjonowanie dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujące trudności:

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

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

**4.** Proponowane przez przedszkole, szkołę, ośrodek: cele rozwojowe i terapeutyczne do realizacji podczas zajęć indywidualnego nauczania

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

**5.** Proponowane przez przedszkole, szkołę, ośrodek: formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej

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

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

**6.** W przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe, wskazanie przez szkołę: możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu

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

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

**Opinię opracował/-li:**