



Kraków



Kraków, dnia

.....

pieczęć placówki oświatowej

OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNEJ I WYCHOWAWCZEJ DZIECKA LUB UCZNIA

WYDANA PRZEZ NAUCZYCIELI, WYCHOWAWCÓW GRUP
WYCHOWAWCZYCH LUB SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA
Z DZIECKIEM LUB UCZNIEM

DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO SPECJALISTYCZNEJ PORADNI
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ „KRAKOWSKI OŚRODEK TERAPII”

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych - Dz. U. poz. 1743 §7 ust.3 pkt 1-3)

Dane dziecka lub ucznia:

Imię i nazwisko:.....PESEL.....

Nazwa placówki oświatowej.....:

Adres placówki: kod pocztowy miejscowość ulica.....

klasa:..... rok szk.

Wychowawca.....Nauczyciel wspomagający:

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem:

- indywidualne potrzeby rozwojowe dziecka lub ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- indywidualne potrzeby edukacyjne dziecka lub ucznia:

Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
„Krakowski Ośrodek Terapii”

tel. +48 12 422 18 58, fax +48 12 426 12 05

e-mail: kot@mjo.krakow.pl

31-148 Kraków, ul. Helclów 23a

www.kot.krakow.pl

- możliwości psychofizyczne dziecka lub ucznia:

- mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia:

2. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach

- w przypadku dzieci lub uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia w formie załącznika
- w przypadku dzieci lub uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – okresowa ocena funkcjonowania dziecka w formie załącznika

3. informacja o działaniach podjętych w celu poprawy funkcjonowania ucznia

- formy udzielanej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej i okres ich udzielania

-
-
-
-

-
-
-

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis Dyrektora placówki oświatowej)