

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(data)

**OPINIA O DZIECKU PO ZREALIZOWANYM  
NAUCZANIU INDYWIDUALNYM  
dla Zespołu Orzekającego  
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Zielonce**

**1. Dane o uczniu:**

imię i nazwisko .....

data i miejsce urodzenia ..... klasa/grupa .....

szkoła/przedszkole .....

**2. Od kiedy i w jakim wymiarze dziecko realizuje orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego wydane w PP-P w Zielonce lub inną poradnię.**

**3. Czy występowały trudności w realizacji celów edukacyjnych, jeżeli tak, to jakie?**

**4. Z jakich form pomocy psychologiczno-pedagogicznej dotychczas dziecko korzystało na terenie szkoły/przedszkola? Jakie były efekty tej pomocy?**

**5. W jaki sposób stan zdrowia dziecka wpływa na jego funkcjonowanie lub ogranicza możliwość udziału w zajęciach? Prosimy o ocenę:**

koncentracji uwagi na zajęciach

motywacji do pracy

odporności emocjonalnej na trudności

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

zaangażowania w wykonywaną aktywność

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

**6. Jak układała się współpraca ze środowiskiem rodzinnym?**

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

**7. Czy dziecko było włączane w życie klasy/grupy lub szkoły/przedszkola? Jeżeli tak, to w jaki sposób?**

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

.....  
(funkcja oraz czytelny podpis osoby sporządzającej opinię)

**Dziękujemy za współpracę**