

.....  
(pieczętka szkoły/przedszkola)

.....  
(miejscowość, data)

**OPINIA**  
**NAUCZYCIELA WYCHOWAWCY, SPECJALISTÓW O DZIECKU W WIEKU**  
**PRZEDSZKOLNYM DIAGNOZOWANYM W PORADNI**  
**PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ W SKIERNIEWICACH CELEM**  
**WYDANIA ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

Imię i nazwisko dziecka .....

Adres zam. dziecka .....

Data i miejsce urodzenia .....

Grupa wiekowa .....

Czy dziecko korzystało z pomocy poradni? TAK/NIE\* (\*właściwe zakreślić)

jeżeli tak proszę podać kiedy? .....

Numer telefonu rodzica/opiekuna .....

- I. Funkcjonowanie dziecka w sferze poznawczej z uwzględnieniem występujących trudności.  
*(analiza postępów w realizacji materiału programowego przewidzianego dla danej grupy wiekowej, trudności w przyswajaniu wiedzy i umiejętności, zainteresowania i uzdolnienia).*

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

- II. Funkcjonowanie dziecka w sferze emocjonalno - społecznej z uwzględnieniem występujących trudności.  
*(zachowanie w trakcie zajęć, stosunek dziecka do rówieśników, do osób dorosłych, umiejętność współdziałania w grupie, przejawiane formy aktywności, cechy charakteru i nastroju, komunikacja, rozwój mowy)*

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

**III.** Rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne

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

**IV.** Rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem możliwości psychofizyczne dziecka, w tym jego mocne strony i uzdolnienia

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

**V.** Występujące w środowisku nauczania i wychowania bariery i ograniczenia utrudniające dziecku funkcjonowanie

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

**VI.** Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu

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



- XI. Określenie, w zależności od potrzeb dziecka, potrzeby realizacji niektórych zajęć wychowania przedszkolnego w formie indywidualnej lub w grupie liczącej do 5 osób - wypełnia się w przypadku dzieci, w stosunku do których prowadzone będzie postępowanie orzekające dotyczące kształcenia specjalnego.

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

**UWAGA!**

*W przypadku dzieci niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym konieczne jest dołączenie aktualnej wielospecialistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka.*

**UWAGA!**

*W przypadku dziecka z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętego zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi konieczne jest dołączenie aktualnej okresowej oceny funkcjonowania dziecka.*

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

.....  
(czytelny podpis nauczyciela,  
wychowawcy, specjalisty)