…………………………….. Lublin, dn. ……………………

 (pieczęć szkoły)

OPINIA O UCZNIU

NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

Imię i nazwisko ucznia, klasa…………………………………………………………………………

1. Informacje o rozpoznanych przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia
z uczniem indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych ucznia, w tym mocnych stronach i uzdolnieniach:

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

1. Informacje o funkcjonowaniu ucznia w szkole, w tym o występujących trudnościach:

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

1. Informacje o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów
w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole:

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

1. Informacje o formach udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz o efektach podjętych działań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **forma udzielonej pomocy** | **okres****udzielanej pomocy** | **efekty podjętych działań** |
|  |  |  |  |

1. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

 ……………………………………………………

 (podpis dyrektora szkoły)