

.....  
pieczęć szkoły

.....  
data

# Opinia o uczniu

*w oparciu o wielospecjalistyczną ocenę funkcjonowania*

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Nazwa i adres szkoły/placówki.....klasa.....

1. Poziom wiadomości i umiejętności szkolnych w zakresie:

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

2. Funkcjonowanie społeczne ucznia (*kontakty z rówieśnikami, stosunek do nauczycieli i dorosłych, zachowanie na lekcji, izolowanie się od grupy, itp.*):

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

3. Funkcjonowanie emocjonalne ucznia (*przejawy zachowań agresywnych, nadpobudliwość, radzenie sobie z emocjami, lęki itp.*):

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

4. Podejmowane działania w celu poprawy funkcjonowania ucznia:

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

5. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej i inne działania udzielane przez szkołę uczniowi wynikające z rozpoznania indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia:

– Rodzaje zajęć i czas ich trwania:

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

– Efekty podejmowanych działań:

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

– Wnioski dotyczące dalszej pracy:

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

6. Rozpoznane przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne:

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

7. Mocne strony, zainteresowania ucznia, szczególne uzdolnienia (*kółka zainteresowań, pozaszkolna aktywność ucznia itp.*):

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

8. Czy trudności ucznia wskazują na potrzebę realizacji wybranych zajęć indywidualnie z uczniem lub w grupie do pięciu uczniów? Jeśli tak, proszę wskazać przedmioty i zakres w jakim uczeń powinien realizować wybrane zajęcia:

- indywidualnie

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

lub

- w grupie do pięciu osób

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

9. Propozycje działań sprzyjających integracji ucznia ze środowiskiem szkolnym oraz ułatwiający powrót ucznia do zajęć z grupą klasową:

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

.....  
(podpis wychowawcy)

.....  
(podpis dyrektora szkoły)