

.....
pieczęć odpowiednio przedszkola,
szkoły, ośrodka, placówki

Kraków, dnia

OPINIA

O FUNKCJONOWANIU UCZNIA NA POTRZEBY DIAGNOZY SPECYFICZNYCH TRUDNOŚCI W UCZENIU SIĘ (DYSLEKCJI, DYSORTOGRAFII, DYSGRAFII, DYSKALKULII) DLA POTRZEB SPECJALISTYCZNEJ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ PN. „KRAKOWSKI OŚRODEK KARIERY”

(na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 marca 2026r w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych – Dz. U. 2026 r.poz. 428)

Dane dziecka lub ucznia:

Imię i nazwisko:PESEL.....
Szkoła:.....
Klasa:.....Rok szkolny.....
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:**

.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **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**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **efekty podjętych działań i udzielanej pomocy**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacja o występujących w środowisku ucznia barierach i ograniczeniach utrudniających jego funkcjonowanie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne niezbędne dla ucznia lub dziecka w procesie kształcenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis odpowiednio nauczycieli,
wychowawców grup wychowawczych, specjalistów

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora odpowiednio przedszkola, szkoły,
ośrodka, placówki)