……………………………………… Rybnik ……………………….

(pieczątka placówki)

**Opinia o uczniu wydana na potrzeby zespołu orzekającego**

**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Rybniku**

**Imię i nazwisko ucznia:**

**Data urodzenia:**

**Miejsce zamieszkania:**

**Szkoła (profil, klasa):**

**PESEL:**

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem o indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka lub ucznia,   
   w tym mocnych stronach i uzdolnieniach.

1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujących trudnościach, a w przypadku dzieci lub uczniów:
   1. Niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym objętych kształceniem specjalnym – **wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia,**
   2. Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi – **okresową ocenę funkcjonowania dziecka.**

1. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, formach udzielonej dziecku lub uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy oraz wnioskach dotyczących dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mających na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia.

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

                                                                                                                          (podpis dyrektora szkoły/ placówki)