



Opinia nauczyciela, wychowawcy lub innych specjalistów pracujących z uczniem, którego rodzice/prawni opiekunowie złożyli do Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Tarnowie wniosek o wydanie opinii dotyczącej organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla ucznia w przedszkolu/szkole.

Niezbędne informacje o uczniu w celu wydania w/w opinii.

1. Imię i nazwisko ucznia, data i miejsce urodzenia, przedszkole/szkoła, klasa:

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

2. Powód zgłoszenia:

.....
.....

3. Jaki był dotychczasowy przebieg kariery przedszkolnej/szkolnej ucznia? (zagrożenia, powtarzanie klasy, trudności w nauce – z jakich przedmiotów, itp.?)

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

4. Czy stwierdzono u ucznia braki w wiadomościach lub umiejętnościach? Jakie? W jakich obszarach? Czy uczestniczył w zajęciach wyrównawczych, korekcyjno-kompensacyjnych, socjoterapeutycznych lub innych?

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

5. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów :

Zachowanie	Przyroda
Język polski	Informatyka
Język obcy	W-f
Matematyka	Historia
Plastyka/muzyka	

6. Czy uczeń sprawia kłopoty wychowawcze? Jakie? Czym spowodowane? Jakie dotychczas podjęto działania w celu eliminowania obserwowanych trudności? Czy były skuteczne?

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

7. Jakie uczeń ma relacje z rówieśnikami?

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

8. Jakie są mocne strony ucznia:

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

9. Jakie są słabsze strony ucznia i przyczyny utrudniające przedszkolne/szkolne funkcjonowanie?

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

10. Czy uczeń miał dużą liczbę nieobecności w przedszkolu/szkole? Czym były spowodowane? Czy były usprawiedliwione? Czy stan zdrowia ucznia wpływa na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole lub ogranicza możliwość udziału w zajęciach?

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

11. Czy u ucznia występuje wada wymowy? (jeśli tak – czy był diagnozowany przez logopedę i czy uczestniczył/uczestniczy w terapii mowy?)

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

12. Opis efektów udzielanej dotychczas przez przedszkole lub szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

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

13. Inne ważne uwagi o uczniu dla pracownika Poradni.

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

(data i podpis sporządzającego opinię)

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)

Zapoznałam/em się z powyższą opinią:

(podpis rodzica)