Pieczęć szkoły

Miejscowość i data

# **Opinia szkoły o uczniu ubiegającym się o indywidualne nauczanie lub korzystającym z tej formy nauczania dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej nr 1 w Łodzi**

Podstawa prawna:

§ 6 ust.9 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2023r., poz. 2061).

Imię i nazwisko dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przedszkole/Szkoła\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

grupa/klasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosimy o uwzględnienie w opinii następujących punktów:

1. Wpływ stanu zdrowia na funkcjonowanie ucznia w szkole
2. Frekwencja ucznia
3. Przebieg realizacji obowiązku szkolnego (odroczenie obowiązku. szkolnego, powtarzanie klas, stosunek ucznia do obowiązku szkolnego, przebieg dotychczasowego indywidualnego na
4. Funkcjonowanie w środowisku szkolnym (relacje z nauczycielami i rówieśnikami; w przypadku negatywnych podać od kiedy)
5. Funkcjonowanie w środowisku pozaszkolnym:(kontakty z grupami nieformalnymi, przekraczanie norm społecznych i prawnych, nadzór kuratora sądowego)
6. Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej, jakimi objęty jest uczeń na terenie szkoły (dostosowanie wymagań edukacyjnych, zajęcia korekcyjno- kompensacyjne, zajęcia wyrównawcze, zajęcia terapeutyczne)
7. Ocena skuteczności pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej w szkole:
8. Sytuacja rodzinna, możliwości wspierania dziecka, współpraca ze szkołą:
9. Ocena poziomu wiadomości i umiejętności szkolnych:
10. Inne ważne informacje w sprawie:

Opinię opracował/a – stanowisko, podpis

Podpis dyrektora szkoły