

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć placówki

Opinia o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w szkole, ośrodku lub placówce

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji z dn. 02 marca 2026 r. § 7 ust. 2 pkt. 6)

I. Dane identyfikacyjne

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Data urodzenia:
3. Klasa:
4. Osoby sporządzające:

II. Podstawa opracowania diagnozy

- ☐ obserwacja pedagogiczna
- ☐ rozmowy z rodzicami
- ☐ analiza dokumentacji
- ☐ konsultacje ze specjalistami
- ☐ inne:

III. Aktualna sytuacja

1. Dziecko objęte kształceniem specjalnym:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeżeli TAK – należy dołączyć AKTUALNĄ wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.

2. Dziecko objęte zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeżeli TAK – należy dołączyć AKTUALNĄ ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.

IV. Ogólna charakterystyka dziecka (informacja o funkcjonowaniu dziecka w placówce)

- mocne strony
- uzdolnienia
- trudności

V. Diagnoza funkcjonalna (wg obszarów ICF)

1. Uczenie się i stosowanie wiedzy

Mocne strony:

Trudności:

2. Ogólne zadania obowiązków

.....

3. Porozumiewanie się

Mocne strony:

Trudności:

Formy komunikacji:

Sytuacje trudne:

4. Motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna

Mocne strony:

Trudności:

5. Dbanie o siebie, samoobsługa, samodzielność

.....

6. Życie domowe

Zaangażowanie:

Ograniczenia:

7. Wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej

.....

VI. Trudności w realizacji programu dydaktyczno-wychowawczego

1. Zakres trudności

.....

2. Rodzaj trudności

.....

VII. Dotychczasowe działania i wsparcie

1. Formy i zakres udzielonego wsparcia w ramach wczesnego wspomagania rozwoju

.....

2. Formy i zakres udzielonego wsparcia w ramach pomocy psychologiczno – pedagogicznej

.....

3. Okres udzielenia wsparcia

.....

4. Efekty działań

.....

VIII. Wnioski do dalszej pracy

.....

.....

.....
Podpis/podpisy osoby/osób sporządzających opinię