Załącznik nr 2 - Załącznik do wniosku o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania/ o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

**OPINIA O SYTUACJI DYDAKTYCZNO-WYCHOWAWCZEJ DZIECKA/UCZNIA**

**Nazwisko i imię dziecka/ucznia** …………………………………………………………..……….......……....

Data i miejsce urodzenia …………………………………...............................…….………………..................

Adres zamieszkania ..……………………………………......………....................……...…………....…...........

Nazwa i adres szkoły/placówki ……………………...…………………………………………………..……...

Klasa/grupa …………………………………………………...………………………………………………...

1. Rozpoznane przez nauczycieli i wychowów lub specjalistów indywidualne potrzeby rozwojowe
i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia: ……………………………….……………

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

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

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

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

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

1. Mocne strony i uzdolnienia dziecka/ucznia: ……………………………………………………………….

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

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

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

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

1. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w placówce, w tym opis występujących trudności: .............

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

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

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

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

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

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

1. Z jakich form wsparcia dziecko/uczeń korzystał, w jaki sposób dostosowano metody i warunki pracy dydaktyczno-wychowawczej: ………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

1. Formy udzielanej dotychczas pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań: ……………………………………………………………………………………....…..

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

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

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

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

1. Proponowane działania sprzymierzające integracji dziecka/ucznia ze środowiskiem oraz ułatwiające powrót do zajęć w grupie/klasie……………………………………………………………………….……

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

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

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

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

1. Dodatkowe informacje, w szczególności o wspomaganej lub alternatywnej metodzie komunikacji (ACC, którą posługuje się dziecko/uczeń): …………………………………………………………………..……

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

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

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

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

1. Inne ważne informację dotyczące funkcjonowania dziecka/ucznia w szkole/placówce...………….………

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

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

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

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

1. Uwagi na temat ograniczeń związanych ze stanem zdrowia dziecka/ucznia dotyczących uczestnictwa w zajęciach grupowych w placówce: ………………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………

**Data:**………………………………………

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

 (pieczęć placówki) (podpis nauczyciela sporządzającego opinię) (podpis dyrektora)

***Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opinią nauczyciela/wychowawcy***

Dnia: ………………………………………………………………………………………………………….

 (data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)