**Załącznik do prośby o udzielenie pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub pomocy logopedycznej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Pruszczu Gdańskim**

**OPINIA NAUCZYCIELA/ WYCHOWAWCY O DZIECKU/ UCZNIU**

**Dotyczy dziecka/ucznia:** ………………………………………………………………………………………

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

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

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

Klasa/grupa ………....................................................Czy uczeń powtarzał klasę? ……..…............….…….......

Czy uczeń był badany w poradni p-p? …………….................. nr opinii ..……………...…………………..…..

**INFORMACJE NA TEMAT FUNKJOCNOWANIA DZIECKA/UCZNIA W PLACÓWCE/SZKOLE**  (pkt 1-4 wypełniają szkolni specjaliści, wychowawca, nauczyciele, w tym nauczyciele przedmiotów)

**Główny powód zgłoszenia dziecka/ucznia do PPP:**

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

**INFORMACJE NA TEMAT FUNKJOCNOWANIA DZIECKA/UCZNIA W PLACÓWCE/SZKOLE**  (pkt 1-4 wypełniają szkolni specjaliści, wychowawca, nauczyciele, w tym nauczyciele przedmiotów)

Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 09.08.2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach, wniosek zawiera informacje o:

1. rozpoznanych indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych, możliwościach psychofizycznych ucznia oraz potencjale rozwojowym ucznia

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

1. występujących trudnościach w funkcjonowaniu ucznia w przedszkolu, szkole i placówce lub szczególnych uzdolnieniach ucznia (wypełnia nauczyciel przedmiotu z uwzględnieniem mocnych i słabych stron;
w klasach I-III zaleca się dołączenie opisowej oceny śródrocznej lub końcoworocznej)

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

1. działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w przedszkolu, szkole i placówce, formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi w przedszkolu, szkole lub placówce, okresie ich udzielania oraz efektach podjętych działań i udzielanej pomocy

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

1. wnioskach dotyczących dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia

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

1. Informacje o funkcjonowaniu dziecka/ucznia w placówce (diagnoza funkcjonalna) ...................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Data:**………………………………………

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

 (pieczęć placówki) (podpis nauczyciela/wychowawcy) (podpis dyrektora)

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

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

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