

pieczęć szkoły

OPINIA PRZEDSZKOLA/SZKOŁY O DZIECKU/UCZNIU*
ubiegającym się o wydanie orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego
przygotowania przedszkolnego/orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania*

podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii
wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych
(Dz. U. z 2026 r. poz. 428)

DANE DZIECKA/UCZNIA

.....
Imię, imiona i nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
przedszkole/szkoła/placówka, do której dziecko/uczeń uczęszcza, klasa

OPÓŹNIENIE ORGANIZACYJNE

FREKWENCJA NA ZAJĘCIACH PRZEDSZKOLNYCH/EDUKACYJNYCH

I. SYTUACJA EDUKACYJNA DZIECKA/UCZNIA

- a) przyczyny występujących trudności w uczeniu się lub funkcjonowaniu psychospołecznym dziecka/ucznia wynikające z przebiegu choroby lub procesu terapeutycznego, z uwzględnieniem wpływu występujących w środowisku nauczania i wychowania barier utrudniających jego funkcjonowanie:

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

- b) mocne strony i uzdolnienia dziecka/ucznia:

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

- c) indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia wynikające z przebiegu choroby lub procesu terapeutycznego, inne trudności:

.....

.....

.....

.....

d) zalecane warunki i formy wsparcia umożliwiające realizację indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka/ucznia w ramach:

- bieżącej pracy z dzieckiem/ucznem, w tym organizowanej we współpracy z rodzicami:

.....

.....

.....

.....

- zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów:

.....

.....

.....

.....

- pomocy psychologiczno-pedagogicznej, ze wskazaniem zalecanych form tej pomocy udzielanej dziecku/ucniowi oraz w zależności od potrzeb, jego rodzicom, przez przedszkole/szkółę:

.....

.....

.....

.....

e) zalecane działania sprzyjające integracji dziecka/ucznia ze środowiskiem przedszkolnym/szkolnym oraz ułatwiające powrót dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły:

.....

.....

.....

.....

f) konieczność zapewnienia sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, niezbędnych w procesie wychowania przedszkolnego/kształcenia – jeżeli zachodzi taka potrzeba:

.....

.....

.....

.....

g) zalecane działania sprzyjające wzmocnieniu uczestnictwa dziecka/ucznia w życiu przedszkola/szkoły:

.....

.....

.....

.....
.....

- h) w zależności od potrzeb, dodatkowe istotne informacje o dziecku/uczni, w szczególności o wspomagającej lub alternatywnej metodzie komunikacji (AAC) lub języku migowym, którym posługuje się dziecko/uczeń

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

- i) stosunek dziecka/ucznia do obowiązków przedszkolnych/szkolnych

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

- j) funkcjonowanie dziecka/ucznia podczas zajęć przedszkolnych/edukacyjnych

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

- k) oceny ucznia z zajęć edukacyjnych – ostatnia klasyfikacja

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

- l) oceny ucznia z zajęć edukacyjnych – bieżące półrocze

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

- m) osiągnięcia dziecka/ucznia

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

- n) trudności edukacyjne dziecka/ucznia

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

-
-
- o) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe proszę określić możliwości dalszego kształcenia w zawodzie, w tym warunki realizacji praktycznej nauki zawodu

.....

.....

.....

.....

.....

II. FUNKCJONOWANIE SPOŁECZNE DZIECKA/UCZNIA

1. Relacje z rówieśnikami (czy utrzymuje kontakty z rówieśnikami, czy jest akceptowany przez koleżanki i kolegów – jeżeli nie, to z jakiego powodu, czy popada w konflikty, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Stosunek do nauczycieli i innych dorosłych (czy zachowuje się adekwatnie do sytuacji, utrzymuje dystans, itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zachowania budzące niepokój środowiska przedszkolnego/szkolnego (łamanie zasad społecznych, regulaminu szkoły, agresja, nadpobudliwość, izolowanie się, lęki, ucieczki z zajęć, kontakt ze środkami psychoaktywnymi, wygłaszanie społecznie nieakceptowanych sądów itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

III. SYTUACJA RODZINNA DZIECKA/UCZNIA

.....

.....

.....

.....

.....

IV. KORZYSTANIE PRZEZ DZIECKO/UCZNIA Z NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO

1. Czy dziecko/uczeń korzystał z indywidualnego nauczania (kiedy, z jakiego powodu, z jakimi efektami)?

.....

.....

.....
.....

2. **Rozpoznane przez przedszkole/szkolę ograniczenia w funkcjonowaniu dziecka/ucznia**
- proszę określić jakie są, znane szkole, aktualne wynikające z przebiegu choroby lub innego problemu zdrowotnego ograniczenia w funkcjonowaniu ucznia, które uniemożliwiają lub znacznie utrudniają mu uczęszczanie do szkoły

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

**V. ROZPOZNAWANIE I USUWANIE BARIER UTRUDNIAJĄCYCH
FUNKCJONOWANIE DZIECKA/UCZNIA W ŚRODOWISKU
PRZEDSZKOLNYM/SZKOLNYM**

1. Jeśli dziecko/uczeń już korzystał w przedszkolu/szkole z indywidualnego nauczania to:

- a) czy podczas korzystania z indywidualnego nauczania dziecko/uczeń był włączany w życie przedszkola/szkoły (w jakich formach, z jakim efektem)?

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

- b) jakie szkoła podjęła działania w celu zapewnienia mu pełnego osobowego rozwoju w zakresie rozwiązywania pojawiających się problemów dydaktycznych, wychowawczych, rzeczywiste włączanie i integracja dziecka/ucznia z rówieśnikami, indywidualizowanie i wspieranie jego rozwoju

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

- c) jakie cele rozwojowe i terapeutyczne realizowano podczas zajęć indywidualnego nauczania oraz w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej dziecku/uczniowi

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

2. Jeśli dziecko/uczeń dotąd nie korzystał z indywidualnego nauczania to:

- a) jakie przedszkole/szkoła proponuje warunki i formy wsparcia umożliwiające realizację indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka/ucznia, w tym warunki rozwijania jego potencjalnych możliwości i mocnych stron

.....

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

b) jakie przedszkole/szkoła proponuje działania sprzyjające integracji dziecka/ucznia ze środowiskiem przedszkolnym/szkolnym oraz ułatwiające powrót dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły

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

VI. Proszę o załączenie zaświadczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe.

.....
data, podpis wychowawcy

.....
pieczęć szkoły

.....
data, podpis dyrektora

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

1. Administratorem Państwa danych jest *Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna reprezentowana przez Dyrektora* z siedzibą w Brodnicy przy ul. Kochanowskiego 2, 87-300, tel.: 56 494 45 91, adres e-mail: **sekretariat@pppbrodnica.pl**.
2. Przetwarzamy Państwa dane (imię, nazwisko, funkcja, dane zawodowe) w celu dokumentowania procesu orzeczniczego. Podstawą prawną jest wypełnienie obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikającego z przepisów ustawy – Prawo oświatowe oraz przepisów wykonawczych dotyczących wydawania orzeczeń i opinii.
3. Państwa dane pozyskujemy od dyrektorów placówek oświatowych przesyłających opinie o uczniu.
4. Odbiorcy danych: Organ nadzoru pedagogicznego (Kuratorium), organ prowadzący, ewentualnie inne poradnie w przypadku przeniesienia dokumentacji na wniosek rodzica.
5. Państwa dane będą przechowywane w dokumentacji indywidualnej dziecka zgodnie z kategorią archiwalną dokumentacji przebiegu nauczania i orzecznictwa (zazwyczaj jest to okres do zakończenia edukacji lub dłuższy, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt dla naszej jednostki).
6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Został wyznaczony Inspektor ochrony danych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: **iodppp@pcobrodnica.pl**.

.....
podpis nauczyciela/wychowawcy

.....
podpis i pieczęć dyrektora

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego