

## **OPINIA NAUCZYCIELI ORAZ SPECJALISTÓW PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA Z DZIECKIEM NA TEMAT JEGO FUNKCJONOWANIA W PRZEDSZKOLU/OŚRODKU**

(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, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach – Dz. U. z 2023 r. poz. 1798)

### **I. Metryczka:**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia: ..... Wiek rozpoczęcia wychowania przedszkolnego: .....

Przedszkole/ośrodek: .....

Kierowane na badanie do Poradni:

po raz pierwszy

badanie kontrolne (podać datę i miejsce badania): .....

Aktualny powód zgłoszenia dziecka na badanie w Poradni: .....

.....

.....

Dziecko jest objęte kształceniem specjalnym:  TAK\*  NIE

Dziecko jest objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi:  TAK\*\*  NIE

\* jeśli TAK do opinii należy dołączyć aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka

\*\* jeśli TAK do opinii należy dołączyć aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka

### **II. Funkcjonowanie dziecka w przedszkolu/ośrodku:**

1) aktywność i uczestniczenie dziecka w następujących obszarach:

a) uczenie się i stosowanie wiedzy:

- mocne strony: .....

.....

.....

.....

.....

- obserwowane trudności: .....

.....

.....

.....

.....

b) zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne:

- mocne strony: .....  
.....  
.....  
.....
- obserwowane trudności: .....  
.....  
.....  
.....

c) porozumiewanie się:

- mocne strony: .....  
.....  
.....  
.....
- obserwowane trudności: .....  
.....  
.....  
.....

d) aktywność ruchowa – poruszanie się:

- mocne strony: .....  
.....  
.....  
.....
- obserwowane trudności: .....  
.....  
.....  
.....

e) dbanie o siebie:

- mocne strony: .....  
.....

- obserwowane trudności: .....

2) zauważalne trudności w realizacji programu wychowania przedszkolnego:

3) uzdolnienia dziecka:

**III. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka:**

**IV. Dotychczasowe działania podjęte przez nauczycieli i specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu/ośrodku** (formy i zakres pomocy udzielonej w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres jej trwania, efekty podjętych działań):

.....  
.....

**V. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:**

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

**VI. Współpraca z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka:**

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

Podpis dyrektora przedszkola/ośrodka:

Podpisy nauczycieli i specjalistów: