.....
miejscowość, data

pieczęć placówki

OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA[1]
w przedszkolu

Podstawa prawna:
*Rozporządzenie MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. 2026, poz. 428);

- Imię i nazwisko: .....
- Data urodzenia: .....
- PESEL: .....
- Przedszkole: .....
- Oddział/grupa: .....
- Wychowawca: .....

1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka w placówce:

Mocne strony i uzdolnienia dziecka rozpoznane przez nauczycieli, wychowawców lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Trudności w funkcjonowaniu dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[1] Opinia uwzględnia wyniki obserwacji funkcjonowania dziecka oraz działań diagnostycznych prowadzonych w placówce

Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne dziecka oraz jego możliwości psychofizyczne:

.....

.....

.....

.....

.....

Bariery środowiskowe utrudniające funkcjonowanie dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o aktywności i uczestniczeniu dziecka (zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia – ICF) adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego dziecka w następujących obszarach:

Uczenie się i stosowanie wiedzy:

.....

.....

.....

.....

.....

Zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne:

.....

.....

.....

.....

.....

Porozumiewanie się:

.....

.....

.....

.....

.....

Aktywność ruchowa – poruszanie się:

.....

.....

.....

.....

.....

Dbanie o siebie:

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grupy lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w placówce:**

.....

.....

.....

.....

4. **Formy i zakres pomocy udzielonej dziecku w ramach wczesnego wspomagania rozwoju lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej (właściwe zaznaczyć lub podkreślić):**

☐ zajęcia rozwijające uzdolnienia;
☐ zajęcia rozwijające umiejętność uczenia się;
☐ zajęcia specjalistyczne:
- korekcyjno-kompensacyjne;
- logopedyczne;
- rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne;
- inne zajęcia o charakterze terapeutycznym (proszę podać jakie):

……
……

☐ porady i konsultacje:

……
……

Okres udzielania pomocy:

.....

.....

Efekty udzielonej pomocy:

.....

.....

.....

5. **Wnioski dotyczące dalszej pracy nauczycieli/specjalistów z dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:**

.....

.....

.....

.....

.....

6. **Informacja o potrzebie zapewnienia wsparcia dziecku w postaci nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego w celu współorganizowania kształcenia specjalnego, specjalistów lub innych osób (należy określić formę i zakres tego wsparcia, a w przypadku braku potrzeby – podać uzasadnienie):**

.....

.....

.....

.....

7. **Inne ważne informacje dotyczące dziecka:**

.....

.....

.....

.....

8. **W przypadku dziecka objętego kształceniem specjalnym prosimy o dołączenie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka.**
9. **W przypadku dziecka objętego zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi prosimy o dołączenie aktualnej okresowej oceny jego funkcjonowania.**

……

Podpis dyrektora placówki