

.....  
(miejsowość, data)

(pieczęć szkoły)

.....  
(znak pisma)

### **Opinia o funkcjonowaniu ucznia**

*w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem*

Imię i nazwisko ucznia.....

Oddział/klasa: .....

Nazwa szkoły: .....

**1) Informacja o funkcjonowaniu ucznia w szkole, w tym o trudnościach oraz mocnych stronach i uzdolnieniach ucznia rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia z uczniem w tym:**

1.1 Aktywności i uczestniczenia ucznia, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego, w następujących obszarach:

a) uczenie się i stosowanie wiedzy:

b) ogólne zadania i obowiązki:

c) porozumiewanie się:

d) motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna:

e) dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:

f) życie domowe:

g) wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:

1.2 Zakresu i rodzaju trudności w realizacji odpowiednio programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego uczeń uczęszcza:

2) **Aktualna wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (w przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym ) lub aktualna okresowa ocena funkcjonowania ucznia (w przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi) – w załączeniu.**

3) **Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole, formach i zakresie pomocy udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania oraz efektach działań i udzielonej pomocy:**

4) **Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania ucznia:**

.....  
(stanowisko, imię i nazwisko nauczyciela  
sporządzającego opinię)

.....  
(podpis dyrektora)

Załącznik nr 1 - Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (w przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym) lub Okresowa ocena funkcjonowania ucznia (w przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi).