

.....  
(pieczęć placówki)

.....  
(miejscowość, data)

**Opinia o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia  
w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym o trudnościach oraz mocnych  
stronach i uzdolnieniach dziecka lub ucznia rozpoznanych przez nauczycieli,  
wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów, prowadzących zajęcia  
z dzieckiem lub uczniem.**

*na podstawie §7 ust. 2-7 rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 2 marca 2026r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. z 2026r., poz. 428)*

**DANE DZIECKA/UCZNIA**

Imię i nazwisko:.....  
Data i miejsce urodzenia:.....  
PESEL.....  
Adres zamieszkania.....  
Przedszkole/Szkoła.....  
.....grupa/klasa.....  
Adres przedszkola/szkoły.....  
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....  
Kontakt telefoniczny do rodziców/opiekunów prawnych.....

**INFORMACJE O DZIECKU/UCZNIU**

I. Informacja o funkcjonowaniu dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, w tym występujące trudności rozpoznane przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem:

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

II. Mocne strony i uzdolnienia dziecka lub ucznia rozpoznane przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem lub uczniem:

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

.....  
.....  
III. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku lub placówce, dotyczy:

1. aktywności i uczestniczenia dziecka lub ucznia, zgodnie z obszarami ujętymi w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), adekwatnie do wieku i poziomu rozwoju psychofizycznego, w następujących obszarach:

**a) w przypadku dziecka do ukończenia wychowania przedszkolnego:**

- uczenie się i stosowanie wiedzy:.....

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

- zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne:

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

- porozumiewanie się:.....

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

- aktywność ruchowa – poruszanie się:.....

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

- dbanie o siebie:.....

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

**b) w przypadku ucznia:**

- uczenie się i stosowanie wiedzy:.....

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

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

- ogólne zadania i obowiązki:.....  
.....  
.....  
.....

- porozumiewanie się:.....  
.....  
.....  
.....

- motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna:.....  
.....  
.....  
.....

- dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność:.....  
.....  
.....  
.....

- życie domowe:.....  
.....  
.....  
.....

- wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej:  
.....  
.....  
.....

2. Zakresu i rodzaju trudności w realizacji odpowiedniego programu wychowania przedszkolnego lub programów nauczania realizowanych w oddziale, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza:  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
IV. Formy i zakres pomocy udzielonej dziecku lub uczniowi w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej lub wczesnego wspomagania rozwoju, okres ich udzielania oraz efekty działań i udzielona pomoc.....  
.....  
.....

V. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem lub uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka lub ucznia:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do opinii dołączam:

- w przypadku dzieci lub uczniów objętych kształceniem specjalnym – aktualną wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka lub ucznia,\*
- w przypadku dzieci lub uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka lub ucznia.\*

(\*należy zaznaczyć właściwe)

Imiona i nazwiska nauczycieli/specjalistów opracowujących opinię:

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

.....  
(podpis dyrektora placówki)