……………………………….

pieczęć szkoły

**Informacja przedszkola/szkoły o dziecku/uczniu ubiegającym się**

**o wydanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego**

**dla potrzeb Zespołu Orzekającego Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmży**

**Dane personalne ucznia:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………….......

Data i miejsce urodzenia …………………………………PESEL……………………………

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) …………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

Nazwa szkoły ………………………………………………………………..klasa ……………

1. **Rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem/uczniem indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka/ucznia, w tym mocne strony i uzdolnienia:**

………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….…..…………………………………………………

1. **Funkcjonowanie dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole, w tym występujące trudności**:

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Działania podjęte przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka/ucznia w przedszkolu lub szkole, formy udzielonej dziecku/uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okres ich udzielania oraz efekty podjętych działań i udzielanej pomocy oraz wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem/uczniem mające na celu poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….…..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….…..…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….…..…………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia z niepełnosprawnością, niedostosowanego społecznie lub zagrożonego niedostosowaniem społecznym, objętego kształceniem specjalnym –** dołączona w jako załącznik do niniejszej opinii.

…………………………………………….…..…………………………………………………

1. **Okresowa ocena poziomu funkcjonowania dziecka/ucznia z niepełnosprawnością w stopniu głębokim objętego zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi -** dołączona w jako załącznik do niniejszej opinii.

…………………………………………….…..…………………………………………………

……………………………… .……………………………

podpis i pieczątka dyrektora podpis wychowawcy

………………………………………….

miejscowość, data

Druk opracowano dla potrzeb Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmży, Filii w Dobrzejewicach oraz Oddziałów w Grębocinie, Złejwsi Wielkiej i Małej Nieszawce.