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

*(pieczęć przedszkola) (miejscowość, data)*

**OPINIA PRZEDSZKOLA**

**OPINIA WYCHOWAWCY/NAUCZYCIELA**

**O DZIECKU**

………………………………….. ……………………….

*(Imię/imiona i nazwisko dziecka)*

*……………………………………………………………………..*

*(Miejsce i data urodzenia dziecka)*

*……………………………………………………………………..*

*(Oddział)*

**Rozpoznane przez nauczyciela, specjalistów indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne dziecka:**

1. Opis funkcjonowania dziecka na terenie przedszkola w obszarach:
2. dydaktycznym

- mocne strony …………………………………………..……………..………………………………..

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

-trudności ………………………………………………………………………………………………..

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

1. emocjonalno-motywacyjnym

- mocne strony …………………………………………..……………..……………………………….

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

-trudności ………………………………………………………………………………………………

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

1. społecznym (grupa rówieśnicza, kontakty z nauczycielami)

- mocne strony …………………………………………..……………..……………………………….

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

-trudności ………………………………………………………………………………………………

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

1. Ulubione zajęcia i zabawy…………………………………………………………………………….

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

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

1. Czy dziecko przejawia jakieś szczególne uzdolnienia (jeśli tak, to w jakich obszarach)…………………………………………………….……………………………………

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

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

1. Współpraca z rodzicami (zainteresowanie rodziców postępami edukacyjnymi oraz funkcjonowaniem dziecka, stopień spójności z działaniami przedszkola, udział rodzica   
   w konsultacjach z nauczycielami lub specjalistami placówki np. psycholog, pedagog, udział rodzica w formach pomocy/szkoleń dla opiekunów organizowanych na terenie przedszkola, udział w zebraniach dla rodziców, inne formy współpracy rodziców ze przedszkolem):

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

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

1. Obserwacje szkoły na temat środowiska rodzinnego ucznia

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli w celu poprawy funkcjonowania dziecka   
   w placówce, formach udzielonej dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej, okresie ich udzielania:

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

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

1. Efekty podjętych działań i udzielanej pomocy:

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

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

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

1. Inne informacje o uczniu oraz spostrzeżenia własne wychowawcy, innych nauczycieli   
   i specjalistów pracujących z dzieckiem:

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Dziękujemy za szczegółowo udzielone informacje.**

……………………………………….. …………………………………………..

(Czytelny podpis wychowawcy oddziału) (Czytelne podpisy specjalistów placówki)

……………………………………………...

(Pieczęć i podpis Dyrektora Przedszkola)