

.....
(data i miejscowość)

.....
(pieczęć placówki)

OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA

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

Imię i nazwisko ucznia.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Szkoła i klasa, do której uczeń uczęszcza.....

Imiona rodziców/opiekunów prawnych.....

1. Informacja o funkcjonowaniu ucznia w szkole z uwzględnieniem mocnych stron i trudności rozpoznanych przez nauczycieli, wychowawców i specjalistów pracujących z uczniem:

- 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. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programów nauczania realizowanych w klasie, do której uczeń uczęszcza:

.....

.....

.....

.....

3. Informacja o działaniach podjętych przez nauczycieli lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania ucznia w szkole:

- formy i zakres udzielonej uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

.....

.....

- okres udzielanej tej pomocy:

.....

.....

- efekty działań i udzielonej pomocy:

.....

.....

4. Wnioski dotyczące dalszej pracy z uczniem mające na celu poprawę jego funkcjonowania:

.....

.....

.....

.....

5. W przypadku uczniów objętych kształceniem specjalnym należy załączyć do opinii wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania ucznia. W przypadku uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania ucznia.

Dotyczy / nie dotyczy

6. Inne istotne informacje o uczniu :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis dyrektora placówki)

.....

(podpis nauczyciela i specjalistów/
osoby wypełniających opinię)