

.....
(data i miejscowość)

.....
(pieczęć placówki)

**OPINIA O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU
DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PORADNI
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ W SIEDLCACH**

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 dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Przedszkole/oddział przedszkolny, do którego dziecko uczęszcza oraz grupa wiekowa

.....
Imiona rodziców/opiekunów prawnych.....

1. Informacja o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu z uwzględnieniem mocnych stron i trudności:

- Uczenie się i stosowanie wiedzy z uwzględnieniem:
 - poziomu opanowania podstawy programowej adekwatnie do wieku dziecka

- zdolności koncentracji, aktywności i samodzielności pracy na zajęciach

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Porozumiewanie się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Aktywność ruchowa – poruszanie się:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Dbanie o siebie (samodzielność):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zakres i rodzaj trudności w realizacji programu wychowania przedszkolnego:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Informacja o działaniach podjętych przez wychowawców grup lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania dziecka w przedszkolu:

- formy i zakres udzielonej dziecku pomocy (w ramach WWRD lub pomocy psychologiczno-pedagogicznej)

.....

.....

.....

.....

.....

- okres udzielanej tej pomocy:

.....

.....

- efekty działań i udzielonej pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

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

5. W przypadku dzieci objętych kształceniem specjalnym należy dołączyć do opinii wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka. W przypadku dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi – aktualną okresową ocenę funkcjonowania dziecka.

Dotyczy / nie dotyczy

6. Inne istotne informacje o dziecku :

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

.....
(pieczętka i podpis dyrektora placówki)

.....
(podpis nauczyciela i specjalistów/osób wypełniających opinię)