

.....  
pieczęć przedszkola

## OPINIA

### O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

(zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 9 sierpnia 2017 w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach – Dz. U. 2023, poz. 1798; Rozporządzeniem MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych – Dz. U. 2026, poz.428).

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

ur. .... zam. ....

Przedszkole .....Grupa .....

1. Informacja o rozpoznanych przez nauczycieli indywidualnych potrzebach rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwościach psychofizycznych dziecka

- stan zdrowia (specjalistyczna opieka medyczna, przyjmowane leki, wady wzroku, wady słuchu):

.....  
.....

- sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne niezbędne w procesie kształcenia.....

.....  
.....

- uczenie się i stosowanie wiedzy (np. czy dziecko podejmuje aktywność poznawczą, koncentruje uwagę na zadaniu, rozwiązuje zadania adekwatne do wieku, wykorzystuje zdobytą wiedzę w zabawie i sytuacjach codziennych).....

.....  
.....

- aktywność ruchowa (czy dziecko uczestniczy w zabawach ruchowych, wykazuje sprawność motoryczną adekwatną do wieku, posiada koordynację ruchową):

.....  
.....

- sfera wzrokowa (analiza i synteza wzrokowa, pamięć wzrokowa)

.....  
.....

- sfera słuchowa (analiza i synteza słuchowa, słuch fonematyczny, pamięć słuchowa):

.....  
.....

- porozumiewanie się (artykulacja, zasób słownictwa, sposób porozumiewania się z otoczeniem, komunikowanie swoich potrzeb i emocji, rozumienie poleceń, budowanie wypowiedzi adekwatnych do wieku):

.....

- zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach - przystosowanie społeczne i emocjonalne (nawiązuje relacje z rówieśnikami i dorosłymi, współpracuje w grupie, przestrzega zasad obowiązujących w przedszkolu, reaguje adekwatnie w sytuacjach społecznych):

.....

- dbanie o siebie ( czy dziecko jest samodzielne w czynnościach samoobsługowych, przestrzega zasad higieny, dba o bezpieczeństwo własne i innych):

.....

- mocne strony, osiągnięcia, zainteresowania: .....

.....

- szczególne uzdolnienia dziecka:.....

.....

**2. Informacja o występujących trudnościach dziecka:**

- w sferze edukacyjnej, .....

.....

- w sferze emocjonalno-społecznej, wychowawczej:.....

.....

**3. Zasoby wspierające dziecko w środowisku (właściwe podkreślić):**

W środowisku przedszkolnym np.:

dostępność specjalistów - jakich?.....

koła zainteresowań - jakie?.....

współpraca przedszkola z innymi instytucjami, jakimi?.....

Inne.....

W środowisku rodzinnym:, np.: rodzina pełna, rodzina wspomagająca rozwój dziecka, wystarczające warunki materialno-bytowe rodziny, inne

.....

**4. Bariery i ograniczenia utrudniające funkcjonowanie dziecka**

- w środowisku przedszkolnym:.....

.....

- w środowisku rodzinnym:.....

.....

**5. Działania podjęte przez nauczycieli, wychowawców grup wychowawczych lub specjalistów w celu poprawy funkcjonowania:**

- dziecka w przedszkolu .....

.....

- środowiska rodzinnego dziecka .....

.....

**6. Formy i okres udzielonej dziecku pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu**

.....

- .....
7. Efekty podjętych działań i udzielonej pomocy .....
- .....
- .....
8. Wnioski dotyczące dalszej pracy z dzieckiem mające na celu poprawę jego funkcjonowania.....
- .....
- .....

**W przypadku dziecka obejmowanego indywidualizowaną ścieżką** ze względu na stan zdrowia informacja o wpływie przebiegu choroby na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu, w tym ograniczenia w zakresie możliwości udziału dziecka w zajęciach wychowania przedszkolnego wspólnie z oddziałem przedszkolnym

.....

**W przypadku dzieci objętych kształceniem specjalnym** (z niepełnosprawnością, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym) należy dołączyć wielospecjalistyczną ocenę poziomu funkcjonowania dziecka.

**W przypadku dzieci niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim** objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi należy dołączyć okresową ocenę funkcjonowania dziecka.

Opinię sporządzili (imię i nazwisko, stanowisko lub pełniona w przedszkolu funkcja):

1. .... - .....
2. .... - .....
3. .... - .....
4. .... - .....
5. .... - .....

.....  
(Podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych;**

**PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA w LUBARTOWIE z siedzibą w Lubartowie, ul. Słowackiego 7, tel: 81 855 22 68 , mail: [sekretariat@poradnialubartow.pl](mailto:sekretariat@poradnialubartow.pl)**

*Dane osobowe Pani /Pana i dziecka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c i art. 9 ust. 2 lit. a, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu realizacji zadań ustawowych i świadczenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.*

.....  
Podpis rodzica