Michalinów Oleśnicki , dnia ……………………..…

O P I N I A O WYCHOWANKU

1. **Nazwa placówki** : Niepubliczny Ośrodek Rewalidacyjno--Wychowawczy w ZNSiPO „ Nasza Szkoła” w Michalinowie Oleśnickim
2. **Dane wychowanka**
3. Imię i nazwisko ………………..
4. Data urodzenia……………………
5. Miejsce zamieszkania……………………….
6. **Ocena funkcjonowania wychowanka w poszczególnych sferach :**

|  |  |
| --- | --- |
| Samodzielność |  |
| Motoryka duża |  |
| Motoryka mała |  |
| Percepcja słuchowa |  |
| Percepcja wzrokowa |  |
| Komunikacja |  |
| Rozwój społeczny |  |
| Funkcje poznawcze |  |
| Inne istotne zachowania |  |

Opinię sporządzono na wniosek rodziców wychowanka celem przedłożenia w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w związku z wnioskowaniem o wydanie nowego orzeczenia .

**……………………………………… ………………………………………**

**Wychowawca zespołu R-W dyrektor**