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

(pieczęć szkoły/przedszkola)

**Opinia szkoły/przedszkola nt. dziecka dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubiczu dotycząca specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci/młodzieży z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania**

**Imię i nazwisko dziecka:**......................................................................................................................

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**....................................................................................

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO / WCZESNYM WSPOMAGANIU ROZWOJU: **tak / nie**

a) Jeśli tak, to proszę o podanie liczby godzin miesięcznie, form pomocy jakimi dziecko jest objęte

|  |  |
| --- | --- |
| Pedagog specjalny |  |
| Psycholog |  |
| Pedagog |  |
| Oligofrenopedagog |  |
| Logopeda |  |
| Rehabilitacja ruchowa |  |
| Inny specjalista (proszę wpisać jaki) |  |

b) Jeśli nie posiada, to proszę o podanie przyczyny: ….....................................................................

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

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

1. Uwagi szkoły/przedszkola w zakresie organizowania dla dziecka przez GOPS dostępu do zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w wyjątkowych przypadkach, jeśli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7.1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego: Dla dzieci i młodzieży upośledzonych umysłowo bez względu na stopień upośledzenia organizuje się naukę i zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze, w szczególności w przedszkolach, szkołach, placówkach opiekuńczo-wychowawczych, ośrodkach rehabilitacyjno- wychowawczych, w domach pomocy społecznej i podmiotach leczniczych, a także w domu rodzinnym ….......................................................................................................................................

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

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

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

(Miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osoby wystawiającej opinię)