OPINIA NAUCZYCIELI O UCZNIU,

NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Imię i nazwisko ucznia:
Data urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Nazwa szkoły, klasa:
I. Umiejętności i wiadomości szkolne.
Przygotowanie do lekcji:
Z czym ma trudności ?
-pisanie
- czytanie
,
- odpowiedzi ustne
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
- matematyka
inna nuradmiata
- inne przedmioty
- sprawność manualna
<u>-</u>
-inne trudności
II. Mocne strony ucznia:

.

III. Zachowanie ucznia na terenie szkoły lub domu (jeżeli nauczanie odbywa się
w domu):
zachowanie na lekcjach:
stosunek ucznia do rówieśników:
stosunek ucznia do nauczycieli i innych pracowników szkoły:
IV. Współpraca rodziców ze szkołą:
V. Formy pomocy udzielonej uczniowi na terenie szkoły.
1. Uczeń uczestniczył w zajęciach: :(należy podkreślić te formy z których korzystał
uczeń):
-dydaktyczno- wyrównawczych z,
- korekcyjno- kompensacyjnych,
- logopedycznych,
- socjoterapeutycznych,
- psychoedukacyjnych,
- rewalidacyjnych,
- innych o charakterze terapeutycznym

w wymiarze tygodnia	tania z pomocy psycholo a:		
3. Ocena efektów kor	zystania z form pomocy	psychologiczno- pedag	ogicznej:
4. Inne uwagi dotyczą	ce pracy z dzieckiem:		
VI . W przypadku uc przydzielonych godzi	znia, który był objęty in n w wymiarze tygodnia:	dywidualnym nauczan	iem określ liczbę
VII. Inne uwagi o ucz	zniu (dotyczy chorób, led	czenia, wad rozwojowyo	ch)
je kontynuować?	ynosi nauczanie indywi	_	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
data	podpis wychowawcy	podpis pedagoga szkolnego	podpis dyrektora szkoly