OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY, GDZIE REALIZOWANE JEST OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE O DZIECKU, KIEROWANYM NA BADANIA W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ

Imię i nazwisko ucznia:
Data urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Przedszkole:
Trudności wychowawcze (podać jakie):
Trudności w opanowywaniu materiału programowego (wymienić dominujące):
Leworęczność, obniżony poziom prac ręcznych:
······································
••••••
••••••
Trudności w odwzorowywaniu:
Środowisko rodzinne (kontakty rodziców/opiekunów prawnych z przedszkolem, stopień
zaspakajania potrzeb dziecka i inne:
••••••

Specjalne zainteresowania i	uzdolnienia dziecka:	
•••••	••••••	•••••••••••
•••••	••••••	
	••••••	
Stan zdrowia dziecka:	••••••	
Inne przyczyny skierowania	dziecka do poradni:	
•••••	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••	••••••	•••••••••••
•••••	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••	•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••		•••••
data	podpis wychowawcy	podpis dyrektora