

Pierwsza Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

Żukowo ul. Gdańska 66 tel. 0 782 130 559

e-mail: poradniazukowo@wp.pl

www.poradniazukowo.pl

..... Żukowo dnia

pieczęć szkoły

INFORMACJA NAUCZYCIELA O DZIECKU

Nazwisko i imię dziecka Data ur.

.....

Adres

Oddział Nazwiska wychowawców.....

I. Uczeń skierowany na badanie:

1. po raz pierwszy
2. kontrolnie (dołączyć ksero poprzedniej opinii)

II. Rodzaj zgłaszanych trudności:

1. **trudności w nauce** (jakie) /proszę podkreślić właściwe/

a) rodzaj trudności:

- trudności w czytaniu
- w poprawnym pisaniu
- obniżony poziom graficzny pisma

b) Stopień opanowania umiejętności czytania:

- bardzo dobry
- przeciętny
- poniżej wymagań programowych

c) Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:

- błędy nieliczne (nie odbiegające ilością od przeciętnej w pracach uczniowskich)

- liczne błędy

- nasilone występowanie błędów

d) Charakter najczęściej popełnianych błędów:.....

.....

e) Poziom graficzny pisma:

- bez zastrzeżeń
- obniżony
- pismo zniekształcone i nieczytelne

f) Tempo pisania:

- szybkie

- przeciętne

- wolne

g) Ogólna ocena samodzielnych prac pisemnych:.....

.....

h) Ogólna ocena wypowiedzi ustnych:.....

.....

2. **trudności wychowawcze** (jakie)

.....

3. **inne**

.....

III. Oceny z ostatniego semestru roku szkolnego;

język polski..... historia.....

język obcy..... biologia.....

matematyka..... fizyka.....

geografia..... chemia.....

IV. Dane o uczniu:

Zdolności

Zainteresowania

V. Powtarzanie klasy:

.....

VI. Stosunek ucznia do wychowawcy i obowiązków szkolnych:

(zachowanie, dyscyplina, ew. wagarowanie)

.....

**VII. Środowisko rodzinne ucznia / sytuacja materialna, zaspokajanie potrzeb
dziecka, poziom kultury środowiska, ew. czynniki destrukcyjne /**

.....

VIII. Stan zdrowia dziecka (ewentualne wady rozwojowe, schorzenia przewlekłe)

.....

IX. Środki zaradcze podjęte przez szkołę

.....

.....
podpis dyrektora szkoły podpis wychowawcy

Zapoznaliśmy się z treścią informacji o dziecku i wnioskujemy o przeprowadzenie badań
psychologiczno-pedagogicznych

.....
data i podpis obojga rodziców