

Pieczętka wpływu

.....
Pieczętka szkoły

Data

Pracownicy poradni proszą o wypełnienie tego druku informacji na prośbę rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia.

Pouczenie: druk informacji zostanie przyjęty w sekretariacie poradni pod warunkiem, że będzie pieczętka placówki szkolnej oraz podpis dyrektora i nauczyciela/wychowawcy/ specjalisty pracującego z dzieckiem.

**Informacja nauczyciela/wychowawcy o uczniu z klasy IV- VIII
zgłoszonym przez rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia
do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w
Zespole Opiekūńczo – Edukacyjno – Wychowawczego w Kole**

1. Imię i nazwisko.....
Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....
Numer PESEL:.....
Do której klasy uczęszcza.....

Powód zgłaszania dziecka/ucznia do Poradni:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Cechy fizyczne ucznia (ogólny rozwój fizyczny, kalectwo i nienormalności w wyglądzie, wady zmysłów, wady wymowy, sprawność ruchowa, lateralizacja)

.....
.....
.....
.....

3. Stan zdrowia ucznia lekarz potwierdza na druku zaświadczenia lekarskiego.

4. Ocena postępów w nauce:

- w zakresie umiejętności czytania:

.....
.....
- w zakresie umiejętności pisania:
.....
.....
.....

- w zakresie wiadomości i umiejętności z j. polskiego:

.....
.....
.....
.....
- w zakresie wiadomości i umiejętności z matematyki:
.....
.....
.....
.....
.....

- z innych przedmiotów:
.....
.....
.....
.....
.....

5. Którą klasę powtarzał ?

6. Jakie ma uzdolnienia i zainteresowania?.....
.....
.....

7. Czy uważa na lekcjach?.....
.....

8.Czy bierze aktywny udział w lekcjach?.....
.....
.....

9.Czy odrabia prace domowe systematycznie, starannie i samodzielnie?.....
.....
.....

10.Czy dba o swój wygląd zewnętrzny? tak / nie

12.Czy dba i utrzymuje w czystości swoje zeszyty i książki? tak / nie

13.Czy regularnie uczęszcza do szkoły? tak/ nie

14.Powody nieobecności w szkole.....
.....
.....

15.Czy jest koleżeński?.....
.....

16.Jak dobiera sobie kolegów (młodszych, starszych, pozytywnych, negatywnych)?.....

.....
.....
.....
17.Czy wykazuje tendencje do przewodzenia?.....
.....
.....

18.Czy interesuje się życiem szkolnym i bierze udział w imprezach szkolnych, klasowych?.....
.....
.....

19.Czy stosuje się do przepisów szkolnych?.....
.....

20.Czy sprawia trudności wychowawcze-jeśli tak,to jakie?.....
.....
.....
.....
.....
.....

21.Samopoczucie ucznia na terenie szkoły.....
.....
.....

22.Formy pomocy udzielone dziecku przez szkołę, dom, inne placówki (właściwe podkreślić)

- zajęcia korekcyjno-kompensacyjne (w jakim okresie?)
- zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze) (w jakim okresie?)
- terapia logopedyczna (w jakim okresie?)
- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się (w jakim okresie?)

- zajęcia terapeutyczne (w jakim okresie?).....
oraz podać przyczynę objęcia dziecka w/w rodzajem zajęć:
.....
.....
.....

- zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się (w jakim okresie?)

- zajęć socjoterapeutycznych (w jakim okresie?).....
- zajęć rozwijających uzdolnienia (w jakim okresie).....
- zajęć z zakresu wyboru kierunku kształcenia i zawodu **tak / nie**

23.Opis efektów podejmowanych działań w zakresie wspierania ucznia pomocą psychologiczno –
pedagogiczną:.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

24. Opis efektów podejmowanych przez specjalistę (**psycholog, pedagog, logopeda itp.**) działań w zakresie wspierania ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną na terenie placówki do której uczęszcza uczeń:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

25. Jakim zdaniem nauczyciela mogą być przyczyny występujących trudności szkolnych:

.....
.....
.....
.....

26. Uwagi dotyczące środowiska rodzinnego ucznia:

.....
.....
.....
.....
.....

27. Inne uwagi i spostrzeżenia dotyczące ucznia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wychowawcy

.....
podpis pedagoga/ specjalisty

.....
podpis dyrektora