

**OPINIA NAUCZYCIELI O UCZNIU
NA POTRZEBY ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO
PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W SPRAWIE NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO**

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Nazwa szkoły, klasa:

I. Indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia rozpoznane przez nauczycieli lub specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem:

a) Mocne strony, uzdolnienia, zainteresowania ucznia:

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

b) Przygotowanie do lekcji:

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

c) Umiejętności i wiadomości szkolne:

-pisanie

.....
.....

-czytanie

.....
.....

- odpowiedzi ustne.....

.....
.....

- matematyka

.....
.....

- inne przedmioty/umiejętności

.....

.....

-inne trudności/słabe strony

.....

.....

II. Zachowanie ucznia:

- na lekcjach (relacje z rówieśnikami, nauczycielami, wypełnianie obowiązków szkolnych itp.):

.....

.....

.....

.....

- podczas zajęć pozalekcyjnych:

.....

.....

.....

- podczas przerw:.....

.....

.....

.....

III. Kontakt z rówieśnikami i dotychczasowe działania sprzyjające integracji ucznia ze środowiskiem szkolnym wraz z oceną ich efektywności:

.....

.....

.....

.....

IV. Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielonej uczniowi (w tym okres ich udzielania oraz miejsce szkoła/dom):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Współpraca rodziców ze szkołą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

podpis dyrektora szkoły