

INFORMACJA WYCHOWAWCY O UCZNIU
III ETAP EDUKACYJNY
dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bolesławcu

UWAGA: Prosimy o szczegółowe i wyczerpujące wypełnienie kolejnych rubryk

I. DANE PERSONALNE UCZNI

1. Imię i nazwisko
2. Imiona rodziców
3. Data i miejsce urodzenia
4. Nazwa i adres szkoły
-
5. Klasa
6. Czy powtarzał klasę?
7. Nazwisko wychowawcy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WCZEŚNIEJSZYCH BADAŃ (nr i data opinii
psychologicznej, pedagogicznej lub logopedycznej)

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

III. RODZAJ I ZAKRES TRUDNOŚCI DYDAKTYCZNYCH UCZNI

(od kiedy trwają, stopień nasilenia, motywacja do nauki)

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

IV. OPIS TRUDNOŚCI WYCHOWAWCZYCH (rodzaj i zakres, od kiedy trwają, stopień
nasilenia) **ORAZ PODJĘTYCH ŚRODKÓW ZARADCZYCH**

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

V. MOCNE STRONY DZIECKA (zainteresowania, uzdolnienia, cechy osobowości, kontakty z rówieśnikami, uspołecznienie, itp.)

.....

.....

.....

.....

VI. ŚRODKI ZARADCZE PODEJMOWANE PRZEZ SZKOŁĘ W CELU PRZEZWYCIĘŻENIA OPISANYCH TRUDNOŚCI

- pomoc korekcyjno-kompensacyjna (czas, przebieg, wyniki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- praca dydaktyczno-wyrównawcza (czas, przebieg, wyniki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- inne formy pomocy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. OPIS SYTUACJI DOMOWEJ I RODZINNEJ UCZNIA (warunki bytowe, zaspokajanie potrzeb dziecka, poziom kultury środowiska, atmosfera w rodzinie, ewentualne czynniki destrukcyjne, kontakt ze szkołą)

.....

.....

.....

.....

.....

**VIII. OPIS STANU ZDROWIA DZIECKA SPORZĄDZONY PRZEZ LEKARZA LUB
PIEŁĘGNIARKE SZKOLNĄ** (wyniki badań specjalistycznych: badanie okulistyczne,
audiometryczne słuchu)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
podpis wychowawcy klasy

.....
podpis dyrektora szkoły