



Imię i nazwisko ucznia:

Klasa: **Szkoła:**

WYPEŁNIA OPIEKUN KLASY/WYCHOWAWCA KLASY:

Opinia o uczniu

- mocne strony ucznia (zainteresowania, uzdolnienia):

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

- stosunek ucznia do obowiązków szkolnych (funkcjonowanie podczas zajęć lekcyjnych, motywacja do pracy, przestrzeganie zasad szkolnych):

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

- radzenie sobie z własnymi emocjami:

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

- relacje z rówieśnikami:

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

- koncentracja uwagi:

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

- inne istotne informacje o uczniu:

.....
.....

WYPEŁNIAJĄ NAUCZYCIELE PRZEDMIOTÓW, NA KTÓRYCH UCZEŃ PRZEJAWIA ZGŁASZANE TRUDNOŚCI:

JĘZYK POLSKI (prosimy dołączyć ksero przykładowych prac pisemnych ucznia)

Charakter popełnianych błędów (podkreślić właściwe):

- typowo ortograficzne,
- znajomość zasad ortograficznych: TAK/NIE,
- specyficzne:

| | Nigdy | Rzadko | Czasami | Często | Bardzo często |
|------------------------------------------------------------|--------------|---------------|----------------|---------------|----------------------|
| Mylenie liter i wyrazów podobnych graficznie | | | | | |
| Mylenie liter odpowiadających głoskom podobnym fonetycznie | | | | | |
| Opuszczanie liter i drobnych elementów graficznych liter | | | | | |
| Opuszczanie części wyrazów | | | | | |
| Przestawianie kolejności liter | | | | | |
| Dodawanie, podwajanie liter | | | | | |
| Błędy w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów | | | | | |
| Zniekształcenia w zapisie całych wyrazów | | | | | |
| Nieprawidłowe zmiękczenia głosek | | | | | |
| Nieprawidłowa pisownia głosek nosowych | | | | | |
| Inne błędy | | | | | |

- ocena poziomu jakości pisma:

.....

- inne istotne informacje o uczniu:

.....

MATEMATYKA

Opinia nauczyciela matematyki (najczęściej pojawiające się błędy, poziom opanowania treści programowych itp.):

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

Informacje od nauczycieli INNYCH PRZEDMIOTÓW SZKOLNYCH:

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

Data i podpis OPIEKUNA KLASY:

.....

Zapoznałam/em/ się INFORMACJĄ O UCZNIU sporządzoną przez szkołę.

.....
podpis rodzica, data

.....
pieczęć szkoły

Zasięgnięcie opinii Rady Pedagogicznej

Opinia Rady Pedagogicznej w sprawie konieczności przeprowadzenia diagnozy w PPP w kierunku specyficznych trudności w uczeniu się

Rada Pedagogiczna
w dniu pozytywnie/negatywnie zaopiniowała wniosek
o przeprowadzenie diagnozy ucznia/uczennicy
w kierunku specyficznych trudności w uczeniu się.

Uzasadnienie:

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

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dyrektora szkoły