

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa: Szkoła:

WYPEŁNIA OPIEKUN KLASY/WYCHOWAWCA KLASY:

Opinia o uczniu (klasy 0-8)

- 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:

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

KLASY 4-8

Opinie nauczycieli przedmiotów, na których dziecko przejawia zgłaszane trudności:

JĘZYK POLSKI

Opinia nauczyciela j. polskiego (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