

.....
/pieczęć Poradni/

**OPINIA WYCHOWAWCY/NAUCZYCIELA
O UCZNIU/UCZENNICY**

.....
/Imię i nazwisko dziecka/ /klasa/ /pieczęć szkoły/

I. Opis funkcjonowania dziecka na terenie szkoły w obszarach:

1. dydaktycznym

- mocne strony

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

- trudności

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

2. emocjonalno - motywacyjnym

- mocne strony

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

- trudności

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

3. społecznym (grupa rówieśnicza, kontakty z nauczycielami)

- mocne strony

.....

.....
.....
- trudności
.....
.....
.....

II. Zainteresowania pozaszkolne ucznia/uczennicy

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

III. Kontakt rodziców ze szkołą, zainteresowanie funkcjonowaniem dziecka w szkole

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

IV. Dotychczasowe formy pomocy dydaktyczno – terapeutycznej udzielonej uczniowi/uczennicy na terenie szkoły

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

V. Oceny semestralne/półroczne

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

.....
/data i podpis wychowawcy/nauczyciela/

.....
/data i podpis dyrektora szkoły/

