|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Pieczęć szkoły] | | |
| PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W OLKUSZU | | |
| **SKIEROWANIE NA BADANIE SPECJALISTYCZNE UCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ I SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ Z POWODU DŁUGOTRWAŁYCH I ZNACZĄCYCH NIEPOWODZEŃ  W NAUCE MATEMATYKI** | | |
| Miejscowość i data: |  | |
| **DANE DZIECKA/UCZNIA** | | |
| Imię (imiona) i nazwisko: |  | |
| Data i miejsce urodzenia: |  | |
| **DANE PRZEDSZKOLA/SZKOŁY do której uczęszcza dziecko/uczeń** | | |
| Nazwa przedszkola/szkoły: |  | |
| Klasa: |  | |
| **Od kiedy obserwuje się kłopoty ucznia w nauce matematyki?** | | |
|  | | |
| **Jakie były początkowe symptomy niepowodzeń ucznia?** | | |
|  | | |
| **W jaki sposób uczeń radzi sobie obecnie:** | | |
| - z liczeniem | | □ Tak □ Nie |
| - z zapisywaniem działań | | □ Tak □ Nie |
| - z geometrią | | □ Tak □ Nie |
| - z innymi treściami | |  |
| **Jakie jest tempo pracy ucznia na lekcjach matematyki ?** | | |
|  | | |
| **Jak uczeń próbuje radzić sobie ze swoimi problemami z matematyki?** | | |
|  | | |
| **Z jakich form pomocy dostępnych w szkole korzysta uczeń?** | | |
|  | | |
| **Krótka charakterystyka zachowania ucznia na lekcjach matematyki** | | |
|  | | |
| **Opinia Rady Pedagogicznej** | | |
|  | | |
| Podpis nauczyciela matematyki | | Podpis dyrektora |
| [podpis i pieczęć dyrektora szkoły] | | |