|  |
| --- |
| [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] |