

[Pieczęć szkoły]

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W OLKUSZU

OPINIA NAUCZYCIELA/WYCHOWAWCY O UCZNIU ZDOLNYM

Miejscowość i data:

DANE DZIECKA/UCZNIA

Imię (imiona) i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia

DANE PRZEDSZKOŁA/SZKOŁY do której uczęszcza dziecko/uczeń

Nazwa przedszkola/szkoły:

Klasa:

Od kiedy uczeń jest w danym
zespole klasowym

Czy powtarzał klasę?

- ☐ TAK
☐ NIE

Czy szkołą sugerowała wizytę
w poradni?

- ☐ TAK Kiedy?
☐ NIE

Jakie szczególne zdolności edukacyjne przejawia uczeń w szkole?

INFORMACJE O:

Sukcesach ucznia w sferze dydaktycznej (w zakresie jakich przedmiotów szkolnych; czy mają charakter wybiórczy czy uogólniony; czy uczeń bierze udział w konkursach itp.)?

Zachowanie ucznia na terenie szkoły.

**Jakie działania edukacyjne zostały podjęte przez szkołę
(m.in. zastosowane formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej)?**

**INNE SPOSTRZEŻENIA NA TEMAT FUNKCJONOWANIA
EDUKACYJNEGO UCZNIA W SZKOLE**

Pozycja ucznia w klasie (czy ma kolegów, łatwość w nawiązywaniu relacji rówieśniczych, czy jest konfliktowy)

Zachowania obserwowane na lekcjach (czy bierze czynny udział w lekcjach, czy wyłącza się myślowo, rozumie lub nie rozumie polecenia, pracuje lub nie pracuje wytrwale, przeszkadza lub nie przeszkadza w prowadzeniu lekcji itp.)

Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych (frekwencja na zajęciach, odrabia lub nie odrabia zadań domowych, jest przygotowany ustnie lub nie jest przygotowany do lekcji, aktywność na lekcji itp.)

Imię i nazwisko osoby
opracowującej opinię

[podpis i pieczęć dyrektora szkoły]: