

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

**INFORMACJA O DZIECKU PO ZREALIZOWANYM
NAUCZANIU INDYWIDUALNYM
dla Zespołu Orzekającego
w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Zielonce**

1. Dane o uczniu:

imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia klasa

szkoła

.....

2. Od kiedy i w jakim wymiarze dziecko realizuje orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego wydane w PP-P w Zielonce lub inną poradnię.

.....
.....

3. Czy występowały trudności w realizacji celów edukacyjnych, jeżeli tak, to jakie?

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

4. Z jakich form pomocy psychologiczno-pedagogicznej dotychczas dziecko korzystało na terenie szkoły/przedszkola? Jakie były efekty tej pomocy?

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

5. W jaki sposób stan zdrowia dziecka wpływa na jego funkcjonowanie lub ogranicza możliwość udziału w zajęciach? Prosimy o ocenę:

koncentracji uwagi na zajęciach

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

motywacji do pracy

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

odporności emocjonalnej na trudności

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

zaangażowania w wykonywaną aktywność

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

6. Jak układała się współpraca ze środowiskiem rodzinnym?

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

7. Czy dziecko było włączane w życie klasy/grupy lub szkoły/przedszkola? Jeżeli tak, to w jaki sposób?

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

.....
(funkcja oraz czytelny podpis osoby sporządzającej opinię)

szkoły/przedszkola)

.....
(pieczętka i podpis dyrektora

Dziękujemy za współpracę