

Pieczęć szkoły

Łódź.....

ZGŁOSZENIE UCZNIĄ KL. IV – VIII Szkoły Podstawowej

Do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 4

al. Piłsudskiego 101 tel/fax 674 45 88; 674 59 73

Imię i nazwisko ucznia

Adres zamieszkania.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów.....

Szkoła Podstawowa / Gimnazjum nr kl.....

Powód zgłoszenia / podać, jakie występują trudności i od kiedy /

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

1.Sytuacja domowa ucznia / warunki materialne, atmosfera życia rodzinnego, postawa rodziców wobec dziecka, metody wychowawcze rodziców, stosunek rodziców do szkoły i nauki dziecka itp.

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

2.Postępy ucznia w nauce / aktualne wyniki w nauce, przedmioty sprawiające trudności, przedmioty, z których uzyskuje dobre oceny, czy powtarzał klasy, które i dlaczego? /.

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

3.Opinia nauczyciela o sprawności intelektualnej ucznia / myślenie, uwaga, pamięć, sposób wypowiedzania się/.....

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

4. Stosunek ucznia do nauki, szkoły, niepowodzeń szkolnych.....

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

5. Zachowanie ucznia w szkole / cechy charakteru i usposobienie, uspołecznienie, stosunek do rówieśników, nauczycieli, występujące trudności wychowawcze.....

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

6. Stan zdrowia i wygląd dziecka.....

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

7. Jakiej pomocy udzielała szkoła w celu przezwyciężenia występujących trudności?

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

8. Inne informacje.....

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

PODPIS DYREKTORA

PODPIS WYCHOWAWCY