

Pieczęć szkoły

Łódź.....

**ZGŁOSZENIE UCZNIA 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 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