(pieczątka szkoły)

Informacje od nauczyciela – wychowawcy o dziecku kierowanym do Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 4 – al. Piłsudskiego 101
tel/fax 674 45 88; 674 59 73 / **dla uczniów klas I – III SP**

1.Imię i nazwisko dziecka ……..
2. Data urodzenia ……
3. Adres zamieszkania ……..
4.Numer szkoły, klasa ……..
5. Czy uczeń powtarzał klasę (którą)? ……...
6. Czy był badany w Poradni (kiedy)? ……
7. Powód zgłoszenia dziecka do Poradni (na czym polegają trudności, od kiedy trwa problem itp.) ……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
8.Charakterystyka dziecka (przygotowanie do lekcji, wyposażenie w przybory, zainteresowania, aktywność na lekcji, koncentracja uwagi, stosunek do nauczycieli i obowiązków szkolnych, frekwencja, kontakty z rówieśnikami, samodzielność, nadpobudliwość, zahamowanie, usposobienie, podporzadkowanie innym, narzucanie swojej woli, agresja, uległość, cechy pozytywne i negatywne itp.) ……..
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……..

9. Sytuacja rodzinna dziecka ……
……...
……...
……...
10. Stan zdrowia i wygląd dziecka ……
……...
……...
……...
11. Pomoc stosowana wobec ucznia w szkole ……...
……...
……...
……...
……..
……
……

12. Osiągnięcia szkolne dziecka **(Ocena opisowa – sukcesy i trudności szkolne ucznia)**

……..
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
……...
13. Inne uwagi wychowawcy dotyczące ucznia ……
……...
……...
……...
……...
……...

Łódź, dnia……

……
podpis wychowawcy klasy