

.....
(miejscowość i data)

INFORMACJA SZKOŁY O UCZNIU

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Adres zamieszkania
.....

Szkoła
.....

klasa * **ogólnodostępna/integracyjna**

Powód skierowania ucznia do poradni:
.....
.....
.....
.....
.....

Charakterystyka ucznia

Mocne strony, obserwowane trudności emocjonalne, społeczne, wychowawcze:

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

Postępy w przebiegu nauki szkolnej

Mocne strony, obserwowane trudności edukacyjne:

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

Powtarzanie klasy:
.....

* **niepotrzebne skreślić**

Stosunek ucznia do wychowawcy i obowiązków szkolnych:

.....

.....

.....

.....

.....

Pozycja ucznia w klasie:

.....

.....

.....

.....

.....

Środowisko rodzinne ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

Czy uczeń był badany w PPP?

.....

.....

Jakie zabiegi dydaktyczno- wychowawcze były realizowane w stosunku do ucznia i z jakim efektem?

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis nauczyciela//specjalisty)