

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(miejscowość, data)

**OPINIA SZKOŁY O UCZNIU SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
DLA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
W ŁAŃCUCIE**

Nazwisko i imię ucznia.....PESEL.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Miejsce zamieszkania.....telefon.....

Szkoła, klasa.....

Nazwisko wychowawcy.....

1.Uczeń posiada opinię / orzeczenie (jeżeli TAK, proszę podać numer)

2. Mocne strony, predyspozycje, zainteresowania i uzdolnienia ucznia

3. Rozpoznane indywidualne potrzeby rozwojowe ucznia

4. Rozpoznane indywidualne potrzeby edukacyjne ucznia

5. Rozpoznane przyczyny niepowodzeń edukacyjnych ucznia

6.Funkcjonowanie ucznia w klasie, w grupie rówieśniczej

7. Oceny z ostatniego semestru

8. Bariery i ograniczenia oraz czynniki wspierające w środowisku wychowania

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Stan zdrowia ucznia.....

.....

10. Pozostałe uwagi

.....

.....

11. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w ubiegłym roku szkolnym udzielana była w formie:

- a. zajęć rozwijających uzdolnienia.....
- b. zajęć dydaktyczno-wyrównawczych.....
- c. zajęć specjalistycznych: korekcyjno-kompensacyjnych, logopedycznych, socjoterapeutycznych.....
- d. inna forma pomocy.....

12. Uzyskane efekty pracy w ramach ww. form pomocy psychologiczno-pedagogicznej w ubiegłym roku szkolnym

.....

.....

.....

.....

13. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w obecnym roku szkolnym (wymień formy):

.....

.....

.....

14. Zaplanowane cele terapeutyczno – rozwojowe w bieżącym roku szkolnym

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis wychowawcy

.....
Podpisy nauczycieli zajęć
pomocy psychologiczno-
pedagogicznej

.....
Podpis dyrektora szkoły