………………………… …………………………………… (pieczęć szkoły) (miejscowość, data)

# INFORMACJA SZKOŁY O UCZNIU UBIEGAJĄCYM SIĘ O WYDANIE ORZECZENIA O POTRZEBIE INDYWIDUALNEGO NAUCZANIA

*dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIA.....................................................................................................

DATA I MIEJSCE URODZENIA ………………………………………..……………………

NAZWA SZKOŁY……………………………………………………………………………...

………………………………..….................................................................................................

ODDZIAŁ……………………………………………………………………………………….

FREKWENCJA NA ZAJĘCIACH:

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………...................................................................

1. **FUNKCJONOWANIE DZIECKA/UCZNIA W SFERACH: POZNAWCZEJ** (koncentracja uwagi, pamięć, wiedza, myślenie logiczne):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**EDUKACYJNEJ** ( jak sobie radzi z realizacją wymagań programowych, jak pracuje na zajęciach, lekcji):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**EMOCJONALNEJ** (kontrola emocji, odporność na porażki, radzenie sobie z krytyką):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….. **SPOŁECZNEJ** (kontakty z rówieśnikami, z dorosłymi, stosowanie się do norm, aktywność na rzecz grupy/klasy):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

**MOTYWACYJ NEJ** (motywacja do nauki, stosunek do obowiązków szkolnych):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

# MOTORYKI DUŻEJ I MAŁEJ:

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

# MOWY:

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

# SAMODZIELNOŚCI/SAMOOBSŁUGI:

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

1. **UZDOLNIENIA, MOCNE STRONY, ZAINTERESOWANIA** (osiągnięcia szkolne i pozaszkolne):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

# OGRANICZENIA W FUNKCJONOWANIU UCZNIA W SZKOLE I NAJBLIŻSZYM OTOCZENIU:

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

# SYTUACJA RODZINNA:

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

# CZY UCZEŃ KORZYSTAŁ JUŻ Z NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO

(kiedy?, z jakiego powodu?, z jakimi efektami?):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………….. W jaki sposób podczas korzystania z indywidualnego nauczania uczeń był włączany w życie szkoły, miał kontakt z kolegami w oddziale (w jakich formach, z jakim efektem)?

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Czy podczas korzystania z indywidualnego nauczania uczeń brał udział w zajęciach rozwijających zainteresowania i uzdolnienia, zajęciach edukacyjnych, w formach pomocy psychologiczno-pedagogicznej?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

1. **DODATKOWE INFORMACJE** (istotne kwestie dotyczące ucznia i jego funkcjonowania):

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….......................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………… ………………………….. data, podpis wychowawcy pieczęć szkoły data, podpis dyrektora