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

# INFORMACJA SZKOŁY/ PRZEDSZKOLA O DZIECKU UBIEGAJĄCYM SIĘ O WYDANIE ORZECZENIA O POTRZEBIE ROCZNEGO INDYWIDUALNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

*dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*

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

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

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

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

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

FREKWENCJA NA ZAJĘCIACH:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**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:

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

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

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

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

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

# UZDOLNIENIA, MOCNE STRONY, ZAINTERESOWANIA:

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

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

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

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

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

# OGRANICZENIA W FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU I NAJBLIŻSZYM OTOCZENIU:

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

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

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

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

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

# SYTUACJA RODZINNA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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