

pieczęć szkoły

**INFORMACJA SZKOŁY O UCZNIU ZDOLNYM**  
dla potrzeb Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej z siedzibą w Walimiu

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** .....

**DATA URODZENIA** .....

**NAZWA SZKOŁY** .....

**ODDZIAŁ** .....

Przebieg edukacji szkolnej (np. wcześniejsza dojrzałość szkolna, przyspieszenie realizacji programu szkolnego, indywidualny tok nauki, inne)

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

Przejawy szczególnych zdolności

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

Dotychczasowy rozwój szczególnych zdolności (forma, miejsce):.....

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

Wkład szkoły we wspieraniu rozwoju zdolności:

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

.....  
.....

Charakterystyka sposobu uczenia się ucznia i jego udział w zajęciach lekcyjnych (np. tempo uczenia się, cechy pamięci, sposób uczenia się, rodzaj stawianych pytań, dociekliwość, krytycyzm myślenia, cechy uwagi, słownictwo):

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

Charakterystyka motywacji do aktywności i rozwoju zdolności:

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

Osiągnięcia ucznia (np. w konkursach, olimpiadach i inne):

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

Uczestnictwo w życiu klasy i szkoły:

.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Poczucie humoru, fantazja, twórczość, kreatywność

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Rozwój fizyczny i sprawność ruchowa

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Charakterystyka sytuacji rodzinnej ucznia i współpracy domu ze szkołą

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Proponowane formy pomocy uczniowi w jego rozwoju

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Oceny (z ostatniej klasyfikacji) z poszczególnych zajęć edukacyjnych

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

Data decyzji Rady Pedagogicznej o skierowaniu na indywidualny (odpowiednie podkreślić) **tok/ program**  
(właściwe podkreślić) nauczania z (nazwa zajęć edukacyjnych)  
.....data:.....

data, podpis wychowawcy  
podpis dyrektora

podpis pedagoga szkolnego

pieczęć szkoły