

**INFORMACJA O DZIECKU \ UCZNIU**  
**na potrzeby badań w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Pleszewie**

**I. Dane o uczniu:**

Nazwisko i imię..... Data urodzenia.....

Klasa..... Przedszkole\

Szkoła.....

Czy dziecko\uczeń posiada opinię lub orzeczenie (czego dotyczy) .....

Czy powtarzał klasę.....

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej z której

korzysta .....

.....

.....

.....

.....

**II. Zachowanie się dziecka w przedszkolu \ ucznia w szkole**

Stosunek do obowiązków przedszkolnych\szkolnych (pilność, systematyczność, przygotowanie się do lekcji, motywacja do nauki, frekwencja, itp. )

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Relacje z rówieśnikami

Relacje z nauczycielami

.....  
**III. Sytuacja przedszkolna \ szkolna**

Ogólna ocena sytuacji dydaktycznej dziecka\ucznia (ocena postępów edukacyjnych), charakterystyka trudności

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

Mocne i słabe strony dziecka\ucznia

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

Sytuacja zdrowotna dziecka\ucznia

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

Współpraca ze środowiskiem

rodzinnym .....

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

.....  
Dodatkowe uwagi

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

.....  
podpis wychowawcy/pedagoga

.....  
podpis dyrektora i pieczęć szkoły