

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

I. Dane o uczniu:

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

Klasa..... Szkoła.....

Czy uczeń posiada opinię lub orzeczenie (czego dotyczy)

Czy powtarzał klasę.....

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej z której korzysta

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

II. Zachowanie się ucznia w szkole

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

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

Relacje z rówieśnikami

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

Relacje z nauczycielami

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

III. Sytuacja szkolna

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

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

Mocne i słabe strony ucznia

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

Sytuacja zdrowotna ucznia

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

Współpraca ze środowiskiem rodzinnym

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

Dodatkowe uwagi

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

.....
podpis wychowawcy/pedagoga

.....
podpis dyrektora i pieczęć szkoły