

.....
pieczętka szkoły

.....
miejscowość, data

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

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 września 2017 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

Szkoła Klasa

I. STAN ZDROWIA UCZNI

1. Czy uczeń często choruje? (frekwencja)

.....

2. Czy choroba utrudnia mu uczęszczanie do szkoły? W jaki sposób?

.....

.....

3. Czy uczeń powtarzał klasę z powodu stanu zdrowia? Jeśli tak, to kiedy?

.....

4. Czy objawy choroby rzutują na funkcjonowanie szkolne ucznia w Państwa placówce? Jeżeli tak, to jakie działania zostały podjęte w celu poprawy jego funkcjonowania (w jaki sposób dostosowano wymagania, formy i metody pracy podczas lekcji do możliwości i potrzeb ucznia, jakie zapewniono zajęcia terapeutyczne oraz inną pomocy psychologiczno-pedagogiczną w odniesieniu do stanu zdrowia ucznia)? Z jakim skutkiem?

.....

.....

.....

.....

.....

5. W jaki sposób indywidualne nauczanie wpłynie na proces dydaktyczny, osiągnięcia ucznia oraz jego zachowanie?

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

II. OCENA POZIOMU WIADOMOŚCI I UMIEJĘTNOŚCI

1. Czytanie

.....
.....

2. Pisanie

.....
.....

3. Umiejętności matematyczne

.....
.....

4. Przedmioty sprawiające największe trudności

.....
.....

5. Stosunek do obowiązków szkolnych

.....
.....

III. ZACHOWANIE UCZNIA

1. Zachowanie obserwowane w czasie i poza lekcjami

.....
.....

2. Kontakty z rówieśnikami

.....
.....

3. Stosunek do nauczycieli

.....
.....

4. Przestrzeganie zasad społecznych

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

5. Jakie niepokojące objawy występują w zachowaniu dziecka?

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

.....

czytelny podpis wychowawcy/pedagoga