Pieczątka szkoły Otwock, ……………………………………………….

 ***INFORMACJA O UCZNIU***

1. Imię i nazwisko: .........................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................
3. Szkoła Podstawowa nr 7 im. Batalionu „Zośka” z Oddziałami Integracyjnymi
4. klasa: ……………………… w roku szkolnym ……………….
5. Czy uczeń/uczennica był/a badany/a w Poradni Psychologiczno-pedagogicznej?
Jeśli tak, to jakie zostały wydane zalecenia .................................................................

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

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

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

1. Czy uczeń korzysta z obiadów szkolnych. TAK/NIE(proszę niepotrzebne skreślić)
2. Czy uczeń/uczennica korzysta z pomocy instytucji(proszę wymienić jakich i w jakim zakresie)

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

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

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

1. Określenie aktualnej sytuacji edukacyjnej ucznia:

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

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

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

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

1. Dotychczasowe działania podjęte przez nauczycieli, formy pomocy psychologiczno

 – pedagogicznej udzielanej w szkole:

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

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

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

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

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

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

1. Dotychczasowe działania, formy pomocy podjęte przez rodziców.

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

1. Współpraca rodziców ze szkołą:

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

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

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

1. Sytuacja rodzinna:

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

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

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

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

1. Pozytywne cechy dziecka, sukcesy, zainteresowania (również pozaszkolne):

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

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

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

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

1. Relacje z rówieśnikami, samopoczucie w zespole klasowym, zachowanie w szkole:

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

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

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

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

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

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

1. Stan zdrowia dziecka (wzrok, słuch, schorzenia przewlekłe i inne) – w/g wiedzy nauczyciela.

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

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

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

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

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

 (podpis wychowawcy oddziału klasowego) (podpis dyrektora szkoły)

Uwaga!
Prosimy o załączenie do w/w informacji o uczniu wytworów ucznia (rysunki, wypracowania, dyktanda, sprawdziany itp.) lub innych istotnych zdaniem nauczyciela wychowawcy dokumentów**.**

Załączniki:

1. …………………………………………………
2. …………………………………………………
3. …………………………………………………