

.....
(pieczęćka szkoły)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Chełmno



INFORMACJA O UCZNIU KIEROWANYM DO PORADNI w sprawie wydania opinii o potrzebie objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

I. Dane ucznia:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:
4. Adres zamieszkania:
5. Telefon do rodzica/opiekuna prawnego:
6. Szkoła do której dziecko uczęszcza: klasa:

II. Sytuacja szkolna ucznia:

1. Czy dziecko było badane w PPP? Tak Nie
Jeśli tak - kiedy? gdzie?
co było przyczyną zgłoszenia?
czy i w jakim stopniu udało się zrealizować zalecenia PPP?
.....
Jeśli nie - proszę napisać jakie formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej stosowano
wobec niego w szkole?
.....
2. Czy uczeń powtarzał klasę? Tak Nie Jeśli tak - którą?
3. Jaka jest frekwencja dziecka i jakie są najczęstsze przyczyny nieobecności?
4. Jakie dziecko ma trudności w funkcjonowaniu w przedszkolu/szkole?
5. Jeśli dziecko ma być objęte zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia –
proszę napisać :
- jaki wpływ ma przebieg choroby na jego funkcjonowanie w przedszkolu lub w szkole?
.....
.....
- w jaki sposób choroba ogranicza możliwości udziału dziecka w zajęciach wspólnie
z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym?

.....
.....
.....
6. Jakie dziecko ma umiejętności, zaległości i trudności w zakresie edukacji polonistycznej?

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

7. Jakie dziecko ma umiejętności, zaległości i trudności w zakresie edukacji matematycznej?

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

8. Jakie dziecko przejawia zainteresowania?

.....
.....

9. Jakie są mocne strony dziecka?

.....
.....

III. Sytuacja społeczna ucznia:

1. Jaka jest pozycja dziecka wśród rówieśników?

jest akceptowane jest odrzucane (nie lubiane) jest izolowane (pomijane)

trudno powiedzieć inna (jaka?).....

2. Jak dziecko radzi sobie z przestrzeganiem obowiązujących w szkole zasad?

.....
.....

IV. Inne

1. Jak przebiega współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka?

.....
.....

2. Dodatkowe informacje o uczniu, mogące mieć znaczenie dla diagnozy:

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

Jeśli dziecko ma być objęte zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – prosimy o dostarczenie dokumentacji medycznej uzasadniającej potrzebę objęcia ucznia tą formą pomocy.

.....
Podpis nauczyciela

.....
Podpis i pieczęć dyrektora

Miejscowość i data