

.....
(pieczęćka szkoły)

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
Chełmno



INFORMACJA O UCZNIU

(przy zgłoszeniu ucznia w sprawie objęcia 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/placówka, do której uczeń uczęszcza:klasa:

II. Sytuacja szkolna ucznia:

1. Czy uczeń był diagnozowany 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 ucznia i jakie są najczęstsze przyczyny nieobecności?
.....
4. Jakie uczeń ma trudności w funkcjonowaniu w placówce/szkole?
.....
5. Jeśli uczeń ma być objęty zindywidualizowaną ścieżką ze względu na stan zdrowia – proszę napisać :
 - jaki wpływ ma przebieg choroby na jego funkcjonowanie w placówce lub w szkole?
.....
.....
 - w jaki sposób choroba ogranicza możliwości udziału ucznia w zajęciach wspólnie z oddziałem przedszkolnym lub szkolnym?
.....
.....

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

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

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

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

8. Jakie uczeń przejawia zainteresowania?

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

9. Jakie są mocne strony ucznia?

.....
.....

III. Sytuacja społeczna ucznia:

1. Jaka jest pozycja ucznia wśród rówieśników?

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

trudno powiedzieć inna (jaka?).....

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

.....
.....

IV. Inne

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

.....
.....

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

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

Jeśli uczeń ma być objęty indywidualizowaną ścieżką kształcenia ze względu na stan zdrowia – prosimy o dostarczenie dokumentacji medycznej uzasadniającej potrzebę objęcia ucznia tą formą pomocy.

.....
podpis nauczyciela/wychowawcy

.....
podpis i pieczęć dyrektora

miejsowość data