

Opinia nauczyciela o uczniu mającym trudności w nauce

Imię i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:.....

Adres zamieszkania dziecka:

Nazwa szkoły/placówki, do której uczęszcza uczeń:

..... klasa

Adres szkoły/placówki:

1. Sytuacja szkolna ucznia (dydaktyczna i wychowawcza):

- ❖ Ocena: zdolności
- wiadomości
- zainteresowania
- postępów w nauce
- ❖ Czy jest uczniem: pilnym, starannym, wytrwałym, systematycznym
.....
- ❖ Czy łatwo wysławia się, ewentualne zaburzenia mowy, jękanie, seplenienie
.....
-
- ❖ Stosunek ucznia do szkoły, wych. klasy, obow. szkolnych, czy opuszcza lekcje
/przyczyny/, zachowanie, dyscyplina, inne formy nieprzystosowania
-
-
- ❖ Stosunek ucznia w klasie do kolegów, ucznia do zespołu klasowego, aktywność
społeczna lub inna
.....
-
-
- ❖ Cechy charakteru, które wyróżniają ucznia w grupie
.....
-
-
- ❖ Środowisko rodzinne ucznia /zawód ojca, matki, sytuacja materialna,
zaspokojenie potrzeb dziecka, poziom kultur. środow. zainteresowania rodziny
losami dziecka ew. inne czynniki destrukcyjne
-
-
-

2. Postępy w nauce

Lp.	Przedmiot	Oceny z poprz. klasy	Aktualne
1.	Sprawowanie		
2.	Język polski		
3.	Wiedza o społeczeństwie		
4.	Język angielski		
5.	Historia		
6.	Matematyka		
7.	Biologia/przyroda		
8.	Chemia		
9.	Geografia		
10.	Fizyka		
11.	Informatyka		
12.	Sztuka/plastyka		
13.	Wychowanie fizyczne		
14.	Język rosyjski/niemiecki		
15.	Religia		

Powtarzał klasę powód powtarzania

Czy często opuszczał lekcje powód

Przedmiot, w którym wyróżnia się na tle klasy

Należy do uczniów /podkreślić/ bdb, db, mniej niż średnich, słabych, b. słabych

Tempo pracy ucznia jest: b. szybkie, średnie, powolne, b. powolne

Czy woli pracę wymagającą ruchu czy siedzenia

Stan zdrowia /badania lekarskie na podstawie karty zdrowia/

.....

3. Dotychczasowa pomoc udzielona uczniowi przez szkołę/placówkę:

.....

.....

.....

.....

.....
pieczęć i podpis dyrektora szkoły/placówki

.....
imię i nazwisko nauczyciela, podpis