

3. Umiejętność nawiązywania relacji z rówieśnikami i dorosłymi (czy umie nawiązywać kontakt, czy ma trwałe relacje rówieśnicze, jak zachowuje się w trakcie zabaw grupowych, w co bawi się z dziećmi, zachowanie w sytuacjach konfliktowych):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna i zajęcia dodatkowe (np. rodzaj, częstotliwość, efektywność):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Sprawność ruchowa:

.....

.....

.....

6. Współpraca z Rodziną:

.....

.....

.....

7. Bariery i ograniczenia środowiskowe utrudniające dziecku funkcjonowanie (np. brak specjalistów, zbyt liczna grupa, sytuacja materialna i mieszkaniowa rodziny, zbyt mało stymulujące środowisko społeczne, brak odpowiedniej infrastruktury w placówce, zachowanie i postawy innych dzieci itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Proszę dołączyć **opinię logopedyczną** zawierającą m.in.: diagnozę, ocenę budowy i sprawności artykulatorów, ocenę zasobu słownictwa oraz sprawności komunikacyjnej dziecka.

Data, podpis: _____