

dnia.....

(pieczęć szkoły)

INFORMACJA O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ/UCZENNICY
W GIMNAZJUM/SZKOLE PONADGIMNAZJALNEJ

Uprzejmie prosimy o dokonanie opisu funkcjonowania ucznia/uczennicy w szkole, w celu uzupełnienia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej.

Dziękujemy za pomoc!

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ/UCZENNICY:

IMIONA RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

.....

.....

DATA URODZENIA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

.....

.....

1. Wyniki w nauce:

.....

.....

.....

.....

2. Frekwencja:

.....

.....

.....

3. Kontakty z rówieśnikami:

.....

.....

.....

.....

4. Kontakty rodziców ze szkołą:

.....

.....

.....

.....

5. Kontakty z dorosłymi/nauczycielami:

.....

.....

.....

.....

6. Przestrzeganie norm i zasad:

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

7. Koncentracja na wykonywanych zadaniach:

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

8. Ruchliwość/impulsywność:

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

9. Udział w dodatkowych zajęciach (jakich?)

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

10. Opinia nauczyciela j. polskiego:

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

11. Opinia nauczyciela matematyki:

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

Data, podpisy osób wypełniających formularz:

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