**Zespół Placówek Pedagogicznych w Ostródzie Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna Sportowa 1 89 646 65 98**

**OPINIA SZKOLNA O UCZNIU**

**(do nauczania indywidualnego)**

Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………...

Data i miejsce urodzenia ...................…………………………………………..…………………..............

Miejsce zamieszkania ..............………………………………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły, klasa …...…................…………………………………………………………………

**Opinia o wynikach w nauce ucznia**

**Język polski** /technika czytania, pisania, ocena samodzielnych prac pisemnych, osiągnięcia w zakresie mówienia, umiejętność wyszukiwania informacji w tekstach, czytanie obowiązkowych lektur oraz ich analizowanie i interpretowanie, ocena aktywności czytelniczej – w jaki sposób nauczyciel wprowadza ucznia w świat literatury i wyposaża w kompetencje czytelnicze, stosunek do przedmiotu itd./

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..………………

………………………………………………………………………………….………………………………

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

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

**Matematyka** /techniki rachunkowe, umiejętność rozwiązywania zadań tekstowych, rozumienie pojęć matematycznych, obliczenia kalendarzowe, zegarowe i w geometrii, sposób postępowania w sytuacjach zadaniowych wymagających pokonywania trudności, stosunek do przedmiotu, jaka jest mocna strona ucznia/

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

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

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

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

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

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

 **Inne przedmioty**

ulubione …………..........................................................................................................................................................

sprawiające trudności ...................................................................................................................................................

inne trudności, które zauważa wychowawca/nauczyciel, opis zastosowanych dotychczas form indywidualizacji nauczania, ich skuteczność

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

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

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

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

 **Oceny końcowe/semestralne z poszczególnych przedmiotów**

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

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

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

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

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

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

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

**Stosunek ucznia do obowiązków szkolnych**

/frekwencja na zajęciach, odrabianie zadań domowych, sposób prowadzenia zeszytów przedmiotowych, aktywność na lekcjach, udział w zajęciach pozalekcyjnych, inne spostrzeżenia wychowawcy/

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

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

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

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

**Uspołecznienie, pozycja ucznia w klasie**

/czy ma kolegów, łatwość w nawiązywaniu kontaktów, inicjowanie rozmów z rówieśnikami, stosunek do zadań grupowych, sposób spędzania przerw międzylekcyjnych, sytuacje konfliktowe – inicjuje bójki, ulega innym, podporządkowuje się itp./

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

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

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

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

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

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

**Ocena z zachowania**, jej uzasadnienie

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

**Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej dotychczas na terenie szkoły**

(zajęcia korekcyjno– kompensacyjne, zajęcia logopedyczne, zajęcia dydaktyczno–wyrównawcze, zajęcia o charakterze terapeutycznym, wsparcie pedagoga/psychologa szkolnego), cel podjętych działań, jak długo trwają, ilość spotkań, systematyczność i zaangażowanie ucznia, współpraca z rodzicami, zaobserwowane efekty udzielanej pomocy – ewaluacja działań)

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..................................................................................................

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

**Mocne strony ucznia, zainteresowania, sukcesy**

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

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

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

**Środowisko rodzinne ucznia** (zaangażowanie rodziców w edukację dziecka, jakie działania wobec rodziców podejmują nauczyciele, w jaki sposób rodzice współpracują ze szkołą)

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………….

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

|  |
| --- |
|  |

 pieczęć szkoły

………….…….…… .........................................................................……………………………. …........………………...…….....

 data czytelny podpis wychowawcy/ podpis pedagoga szkolnego podpis dyrektora szkoły