

.....
(Pieczęć szkoły)

.....
(Miejscowość, data)

Opinia o uczniu

I Dane ucznia

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Klasa: ogólnodostępna integracyjna

II Informacje o uczniu

1. Wyniki w nauce:
 bardzo dobre dobre poniżej przeciętnej słabe
osiągnięcia/postępy.....
.....
.....
trudności.....
.....
.....
mocne strony ucznia.....
.....
.....
2. Frekwencja, w tym liczba godzin opuszczonych, usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych.
.....
.....
3. Funkcjonowanie ucznia w środowisku szkolnym i grupie rówieśniczej w tym zachowania wskazujące na przeżywane przez ucznia problemy/ trudności.
.....
.....
.....
4. Ile czasu dziennie uczeń spędza na świetlicy szkolnej?
 Nie przebywa od 1 godz. do 2godz. od 3 godz. do 4 godz. Powyżej 4 godz.
.....
.....

5. Udział w zajęciach pozalekcyjnych/dodatkowych.

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

6. Pozostawianie ucznia pod opieką psychologa/pedagoga szkolnego.

Tak, z jakiego powodu Nie

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

7. Czy uczeń zgłasza problemy dotyczące środowiska rodzinnego.

Tak, jakie? Nie

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

Jakie są relacje ucznia z rodzicami zastępczymi

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

8. Wnioski własne nauczyciela/wychowawcy lub pedagoga (w tym m.in. współpraca rodziny zastępczej za szkoła oraz ocena dotycząca wypełniania roli rodziców zastępczych wobec ucznia)

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

.....
(podpis)

**Formularze dostępne są również w wersji elektronicznej na stronie internetowej
www.pcprbytow.pl**