

.....  
Pieczęć szkoły

**INFORMACJA NAUCZYCIELI O UCZNIU<sup>1</sup>**  
**na potrzeby Zespołu Orzekającego o potrzebie indywidualnego nauczania**

Imię i nazwisko ucznia:.....  
Data urodzenia:.....  
Miejsce zamieszkania:.....  
Nazwa szkoły klasa:.....

1. Opinia o frekwencji i wynikach w nauce ucznia (wypełniają nauczyciele)

a) język polski (technika i tempo czytania, pisanie, ocena samodzielnych prac pisemnych, poziom wypowiedzi ustnych, znajomość zasad ortografii)

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

b) matematyka (techniki rachunkowe)

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

c) inne przedmioty

ulubione.....

sprawiające trudności

.....  
.....

Jakie są przyczyny trudności wg nauczycieli?

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

Czy uczeń powtarzał klasę (która)?.....

Oceny końcowe (semestralne) z poszczególnych przedmiotów ewent. końcoworoczne:

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |

<sup>1</sup>W przypadku gdyby wielkość miejsca nie wystarczyła na opisanie informacji, które nauczyciele pragną przekazać prosimy o dokończenie jej na ostatniej wolnej stronie Informacji (z podaniem punktu, do którego się odnosi)

Czy uczeń odrabia i jak, zadane prace do domu? Czy przygotowuje się do zajęć?

.....  
.....

Czy uczeń regularnie uczęszcza do szkoły? Prosimy szczegółowo wskazać, ile ma godzin nieobecności w szkole? Czy są opuszczone konkretne lekcje, godziny? Itp. ....

.....  
.....

Czy spóźnia się na lekcje? Na które? Jak często? .....

.....

Czy godziny nieobecności w szkole są usprawiedliwione? Ile godzin jest usprawiedliwionych? Ile nieusprawiedliwionych?

.....  
.....

Jakie są zdanie nauczycieli, powody nieobecności dziecka w szkole?

.....  
.....

Czy w ciągu ostatnich 1-2 miesięcy funkcjonowania dziecka w szkole, w tym frekwencja na zajęciach uległy zmianom? Jakim?

.....  
.....

Metody i formy działań dydaktycznych stosowane dotychczas wobec ucznia. W przypadku zajęć dodatkowych – rodzaj zajęć, tygodniowa liczba godzin.

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

II. Ocena zachowania, funkcjonowania ucznia/ uczennicy na terenie szkoły (wypełnia wychowawca)c:

Stosunek ucznia do obowiązków szkolny

.....  
.....

.....  
.....

Pozycja ucznia w klasie (ewent. w grupie koleżeńskiej). Jak spostrzegany jest przez zespół klasowy? Jak czuje się w klasie?

.....  
.....

.....  
.....

Czy nauczyciele obserwują w trakcie zajęć problemy, które są wynikiem stanu zdrowia dziecka? TAK NIE  
Jeśli tak, to jakie to są problemy?

.....  
.....

Czy stwarza problemy wychowawcze? (Jeśli tak, to jakie).....

.....

Jak zachowuje się na zajęciach lekcyjnych w szkole? .....

.....

.....

Jeśli przejawia trudne zachowania, to jak szkoła sobie z nimi radzi? Co dotychczas robiono w tej sprawie?

.....

Metody i formy stosowanych oddziaływań wychowawczych .....

.....

.....

Co w opinii nauczycieli jest mocną stroną ucznia (zasobem, pozytywnymi)?

.....

.....

W przypadku dziecka korzystającego w ostatnim czasie, semestrze, z nauczania indywidualnego, opis funkcjonowania dziecka, zachowanie dziecka na zajęciach itp.

.....

.....

III. Środowisko rodzinne ucznia (sytuacja materialna, zaspakajanie potrzeb dziecka, formy i częstotliwość kontaktów rodziców z nauczycielem). Jak układa się współpraca szkoły z domem rodzinnym ucznia?

.....

.....

.....

IV. Jak widzą nauczyciele problemy w związku z planowanym dla dziecka nauczaniem indywidualnym/kontynuacją nauczania indywidualnego? Jak Państwo widzą korzyści z indywidualnego nauczania?

.....

.....

.....

V. Inne uwagi o uczniu, które mogą mieć wpływ na wydanie decyzji o nauczaniu indywidualnym:

.....

.....

.....

.....  
data

.....  
podpis wychowawcy(czytelny)

.....  
podpis i pieczęć dyrektora