



Miejscowość i data

OPINIA SZKOLNA O UCZNIU

na potrzeby przeprowadzenia w poradni badania z uwagi na trudności szkolne

CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA WYCHOWAWCA

Imię i nazwisko ucznia

Szkoła..... Klasa.....

Formy pomocy udzielane uczniowi na terenie szkoły (proszę podkreślić właściwe, podać, kiedy i jak długo trwały)

☐ zajęcia korekcyjno – kompensacyjne

☐ zajęcia wyrównawcze:

☐ terapia logopedyczna:

☐ inne formy pomocy o charakterze terapeutycznym:

.....

.....

Ogólne funkcjonowanie ucznia w szkole i ważne informacje na temat ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



CZĘŚĆ II. WYPEŁNIA NAUCZYCIEL JĘZYKA POLSKIEGO

Opinia nauczyciela języka polskiego (lub nauczyciela kształcenia zintegrowanego na temat edukacji polonistycznej). *Proszę opisać poziom umiejętności ucznia, jego mocne i słabe strony*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ III. WYPEŁNIA NAUCZYCIEL MATEMATYKI (WYPEŁNIĆ JEDYNIE WTEDY, GDY UCZEŃ MA TRUDNOŚCI Z MATEMATYKĄ)

Opinia nauczyciela matematyki (lub nauczyciela kształcenia zintegrowanego na temat edukacji matematycznej). *Proszę opisać poziom umiejętności ucznia, jego mocne i słabe strony*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy nauczycieli sporządzających opinię

.....