

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W WIELUNIU

ul. Śląska 23a, 98-300 Wieluń

Regon 000734950, tel: 798-680-170, 798-680-171, fax: 043-843-06-34

e-mail: dyrektor@poradnia.wielun.pl

sekretariat@poradnia.wielun.pl

....., dnia.....
pieczęć szkoły

OPINIA NAUCZYCIELA O DZIECKU W WIEKU PRZEDSZKOLNYM

Nazwisko i imię/ imiona dzieckaData ur.

Adres.....

OddziałNazwisko wychowawcy.....

1. Rodzaj zgłaszanych trudności:

a) trudności w nauce (jakie)

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

b) trudności wychowawcze (jakie)

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

c) inne

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

2. Dane o uczniu:

Zdolności

.....

Zainteresowania

.....

3. Wiadomości, postępy w przebiegu edukacji:

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

.....
.....
4. Środowisko rodzinne dziecka (sytuacja materialna, zaspokajanie potrzeb dziecka, poziom kultury dziecka, ew. czynniki destrukcyjne)

.....
.....
5. Stan zdrowia dziecka (ewentualne wady rozwojowe, schorzenia przewlekłe)

.....
.....
.....
.....
.....
6. Środki zaradcze podjęte przez przedszkole:

.....
.....
.....
9. Dodatkowe uwagi o uczniu

.....
podpis dyrektora przedszkola

.....
podpis wychowawcy