

Opinia o funkcjonowaniu dziecka / ucznia
(dotyczy indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego
i nauczania indywidualnego)

Imię i nazwisko dziecka / ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

Nazwa i adres szkoły / przedszkola:

Klasa / oddział przedszkolny:

1. Opis funkcjonowania dziecka / ucznia, jego aktywności, z uwzględnieniem trudności oraz mocnych stron i uzdolnień, w następujących obszarach:

1.1 w przypadku dziecka realizującego roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne:

– uczenie się i stosowanie wiedzy (np. koncentracja uwagi, pamięć, tempo pracy, rozumienie poleceń, strategie uczenia się, wykorzystanie wiedzy w praktyce):

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

– zachowania społeczne we wzajemnych kontaktach – przystosowanie społeczne i emocjonalne (np. relacje z rówieśnikami i dorosłymi, przestrzeganie norm, radzenie sobie z emocjami):

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

– porozumiewanie się (np. rozumienie mowy, wypowiedzi ustne, komunikacja alternatywna, inicjowanie kontaktu):

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

– aktywność ruchowa – poruszanie się (np. sprawność ruchowa, koordynacja, grafomotoryka, samodzielność w przemieszczaniu się):

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

– dbanie o siebie (np. higiena osobista, jedzenie, ubieranie się, korzystanie z toalety, organizacja rzeczy osobistych, dbanie o zdrowie i bezpieczeństwo, samodzielność w codziennych czynnościach, zgłaszanie potrzeb, nawyki prozdrowotne):

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

1.2. w przypadku ucznia:

– uczenie się i stosowanie wiedzy (np. koncentracja uwagi, pamięć, tempo pracy, rozumienie poleceń, strategie uczenia się, wykorzystanie wiedzy w praktyce):

.....

.....

.....

.....

– ogólne zadania i obowiązki (np. frekwencja na lekcjach, punktualność, przygotowywanie się do zajęć, aktywność, wywiązywanie się z powierzonych zadań, dbanie o własny rozwój i postępy w nauce):

.....

.....

.....

.....

– porozumiewanie się (np. rozumienie mowy, wypowiedzi ustne, komunikacja alternatywna, inicjowanie kontaktu, umiejętność prowadzenia rozmowy):

.....

.....

.....

.....

– motoryka, poruszanie się, w tym mobilność i aktywność manualna (np. sprawność ruchowa, koordynacja, grafomotoryka, samodzielność w przemieszczaniu się):

.....

.....

.....

.....

– dbanie o siebie, samoobsługa i samodzielność (np. dbanie o higienę osobistą, samodzielność w czynnościach samoobsługowych, utrzymywanie porządku w miejscu pracy, organizowanie pracy, samodzielność w wykonywaniu zadań, zgłaszanie swoich potrzeb, radzenie sobie w nowych sytuacjach):

.....

.....

.....

.....

– życie domowe:

.....

.....

.....

.....

– wzajemne kontakty i związki międzyludzkie, życie w społeczności szkolnej i lokalnej (np. relacje z rówieśnikami i dorosłymi, współpraca z innymi, kultura osobista, przestrzeganie norm i zasad, radzenie sobie z emocjami):

.....

.....

.....

.....

[illegible][illegible][illegible][illegible]

6. Dodatkowe informacje i spostrzeżenia o dziecku / uczniu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sosnowiec, dn.

Podpis nauczyciela / wychowawcy

.....

Podpis Dyrektora Przedszkola / Szkoły

.....