



**POWIATOWE CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI
w IŁAWIE**

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Iławie

14 – 200 Iława, ul. Kopernika 8A
tel. 089-649-24-35, 089-649-27-66

www.pcre.ilawa.pl

e-mail: sekretariat@pcre.ilawa.pl

**INFORMACJA
o uczniu edukacji wczesnoszkolnej (klasy I - III)**

.....
Nazwisko i imię ucznia

.....
data urodzenia

.....
(Placówka, oznaczenie grupy, klasy)

Czy i kiedy uczeń/ uczennica był(a) badany(a) w Poradni:

- Tak, w roku, z powodu:
- Nie

Wiadomości i umiejętności szkolne z zakresu:

edukacji polonistycznej (*czytanie, pisanie, wypowiedanie się, gramatyka, ortografia*):

.....

.....

.....

.....

.....

edukacji matematycznej (*technika liczenia, rozwiązywanie zadań tekstowych*):

.....

.....

.....

.....

.....

zajęć artystycznych, technicznych, ruchowych:

.....

.....

.....

Czy uczeń uczęszcza na zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno – pedagogicznej (*proszę określić od kiedy, ile godzin tygodniowo, frekwencja*):

- dydaktyczno – wyrównawcze:
- korekcyjno – kompensacyjne:
- logopedyczne:
- rozwijające umiejętności emocjonalno – społeczne
- inne, jakie?

Stosunek do obowiązków szkolnych

.....
.....
Trudności wychowawcze

.....
.....
Zachowanie dziecka w typowych sytuacjach szkolnych (*ruchliwość, tempo pracy, aktywność, stopień samodzielności, reakcja na oceny, pochwały itp.*)
.....
.....

.....
Spostrzeżenia wychowawcy odnośnie pozytywnych cech ucznia, zachowania, jego zdolności, zainteresowań:

.....
Relacje z innymi uczniami

.....
Relacje z dorosłymi:

.....
Czy obserwuje się lub zgłaszane były przez rodzica/ prawnego opiekuna problemy zdrowotne ucznia:

- tak, jakie?

nie

Kontakty z rodzicami (*proszę zaznaczyć i krótko scharakteryzować*):

- bardzo dobry, regularny:
- wystarczający:
- niewystarczający:.....
- brak kontaktu:.....

Inne informacje:.....
.....
.....

Wypełnił:

- Wychowawca klasy
- Nauczyciel Współorganizujący
- Specjalista – pedagog, logopeda, psycholog
- Inna osoba:

.....
(data i pieczęć placówki)

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(podpis dyrektora placówki)