

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(miejscowość, data)

**OPINIA SZKOŁY O UCZNIU**  
wydana na wniosek rodziców  
dla **Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej Nr 1 w Rzeszowie**

Imię i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....

Imiona rodziców .....

Adres zamieszkania .....

Szkoła ..... klasa .....

Imię i nazwisko wychowawcy .....

**1. Czy uczeń / uczennica był/a badany/a w poradni psychologiczno – pedagogicznej (jeśli tak, proszę podać termin, powód badania i nr karty) .....**  
.....  
.....

**2. Aktualny powód skierowania na badanie w poradni .....**  
.....  
.....

**3. Czy uczeń powtarzał klasę? (którą, z jakiego powodu) .....**  
.....  
.....

**4. Mocne strony ucznia**

• **uzdolnienia ucznia:** .....

.....

• **zainteresowania ucznia:** .....

.....

## 5. Umiejętności szkolne ucznia

- **czytanie:**
  - tempo .....
  - płynność .....
  - rozumienie .....
- **pisanie (ręka prawa / lewa / oburęczność):**
  - tempo .....
  - poziom graficzny .....
  - nasilenie błędów .....
  - rodzaj błędów .....
- **liczenie:**
  - opanowanie technik liczenia - pamięciowych, pisemnych .....
  - .....
  - umiejętność rozwiązywania zadań z treścią i geometrycznych .....
  - .....
- **wypowiedzi ustne:** prawidłowy poziom wypowiedzi / nieprawidłowy poziom wypowiedzi: niechęć do wypowiadania się, ubogie słownictwo, nieprawidłowe formułowanie zdań, agramatyzmy, mowa gwarowa, trudności w rozpoczynaniu odpowiedzi, przyspieszone tempo mówienia, niepłynność mówienia, mowa mało wyraźna, nieprawidłowa artykulacja .....
- .....
- **wypowiedzi pisemne:** .....
- .....

## 6. Aktywność ucznia

- **na lekcjach:** .....
- .....
- **na zajęciach pozalekcyjnych:** (udział w kółkach przedmiotowych, zajęciach dydaktyczno – wyrównawczych, korekcyjno – kompensacyjnych, częstotliwość zajęć) .....
- .....
- .....
- **przygotowanie do zajęć szkolnych:**
  - ustne (przygotowany / nieprzygotowany): zawsze / często / od czasu do czasu .....
  - pisemne (przygotowany / nieprzygotowany): zawsze / często / od czasu do czasu .....
- .....

**7. Formy pomocy udzielanej dziecku** .....

.....

.....

**8. Efekty udzielonej pomocy** .....

.....

.....

**9. Utrzymujące się nadal trudności** .....

.....

.....

.....

**10. Zachowanie na zajęciach lekcyjnych i pozalekcyjnych:**

- nie budzi zastrzeżeń
  - sprawia problemy wychowawcze (proszę dokładnie opisać jakiego typu są to problemy z uwzględnieniem konkretnych zachowań oraz podjętych przez szkołę działań zaradczych)
- .....
- .....
- .....

**11. Umiejętności społeczne (relacje z rówieśnikami oraz z dorosłymi)** .....

.....

.....

.....

.....

**12. Oceny z ostatniego semestru (końca roku)**

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

**13. Sytuacja rodzinna ucznia** .....

.....

.....

.....

**14. Współpraca rodziców ze szkołą**

- zaangażowani, korzystają z zaleceń i wskazówek nauczycieli .....
- słaba / brak kontaktu ze szkołą .....
- .....

**15. Stan zdrowia ucznia**

- bez zastrzeżeń .....
- objęty specjalistyczną opieką medyczną .....
- .....
- z jakich powodów?.....
- przyjmuje leki .....
- wzrok .....
- słuch .....

**16. Inne uwagi** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(data i podpis wychowawcy)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)