Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Jaworznie.
Ul. Inwalidów Wojennych 14, Jaworzno.
Tel. 32/616-28-47

Opinia o uczniu ubiegającym się /uczennicy ubiegającej się o indywidualny tok/program nauki

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Szkoła, klasa.....

Przedmiot, którego dotyczy przyznanie indywidualnego toku/programu nauki.....

.....

1. **Specyfika funkcjonowania intelektualnego ucznia/uczennicy ze szczególnym uwzględnieniem sposobu i tempa uczenia się (aktywność ucznia, dociekliwość, pomysłowość, krytycyzm, styl preferowanej pracy – indywidualny czy grupowy, samodzielność, cechy uwagi, zasób słownictwa, ciekawość poznawcza):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Zainteresowania i motywacje (jakie przejawia zainteresowania i jak je realizuje na terenie szkoły; jaki charakter ma jego motywacja – wewnętrzna lub zewnętrzna; co jest czynnikiem motywującym do podejmowania dodatkowego wysiłku umysłowego):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Osiągnięcia ucznia/uczennicy i oceny szkolne (udział w konkursach, olimpiadach; praca w kółkach zainteresowań; jakie uczeń/uczennica ma oceny, proszę podać ze szczególnym uwzględnieniem przedmiotu, z którego ma realizować indywidualny tok/program nauki):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. **Uczestnictwo w życiu klasy i szkoły, relacje z rówieśnikami i nauczycielami:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. **Samoocena ucznia/uczennicy, reakcja na własne sukcesy i niepowodzenia, stosunek do ocen szkolnych:**

.....

.....

.....

.....

.....

6. **Zdolności twórcze, fantazja, poczucie humoru ucznia/uczennicy (szczególnie należy uwzględniać niekonwencjonalne sposoby rozwiązywania problemów, przejawy oryginalnego funkcjonowania):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. **Inne informacje dotyczące ucznia/uczennicy:**

.....

.....

.....

.....

.....

8. **Dotychczas proponowane przez szkołę formy rozwijania uzdolnień ucznia:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jaworzno, dn. .....

....

Podpis pedagoga szkolnego/wychowawcy klasy Podpis Dyrektora Szkoły