



.....
pieczętka szkoły

.....
miejscowość, data

Skierowanie ucznia / uczennicy na badania w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Knurowie

Arkusz opracowany jako narzędzie współpracy szkoły z Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną w Knurowie.

Prosimy wychowawcę / nauczyciela o wypisanie informacji dotyczących ucznia/uczennicy który/a został/a zgłoszony/a na badania diagnostyczne do tutejszej poradni.

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwisko i imię ucznia / uczennicy

Data i miejsce urodzenia ucznia / uczennicy

PESEL ucznia/uczennicy

Adres zamieszkania ucznia / uczennicy

.....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów

.....

Telefon kontaktowy rodziców / prawnych opiekunów

Szkoła klasa

Czy uczeń / uczennica powtarzał/a klasę(którą?).....

Czy uczeń / uczennica był/a badany/a w PPP ?..... .kiedy?.....

Czy były realizowane zalecenia PPP (jeśli tak, w jaki sposób)?

.....

.....

.....

.....

Szczegółowy cel skierowania ucznia / uczennicy na badanie w PPP w Knurowie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UMIEJĘTNOŚCI I WIADOMOŚCI SZKOLNE

1. **Osiągnięcia dydaktyczne ucznia/uczennicy** (proszę opisać mocne strony ucznia/uczennicy oraz wskazać rodzaj występujących trudności ucznia/uczennicy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Praca ucznia/uczennicy na lekcjach** (proszę opisać aktywność, samodzielność, motywację zaangażowanie, koncentrację uwagi itp. informacje o uczniu/uczennicy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Frekwencja na zajęciach lekcyjnych** (proszę opisać czy występuje problem wagarów, czy godziny są usprawiedliwiane czy nie, czy występują spóźnienia; czy nieobecności wskazują na jakąś prawidłowość, która niepokoi, np. unika określonego przedmiotu?):

.....

.....

.....

.....

.....

4. **Formy pomocy udzielonej uczniowi/uczennicy na terenie szkoły** (proszę opisać z jakich zajęć uczeń/uczennica korzystał/a na terenie szkoły; proszę podać informacje dotyczące częstotliwości spotkań, frekwencji na zajęciach, zaangażowania, oceny efektów pracy dodatkowej ucznia/uczennicy itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZACHOWANIE UCZNIĄ/UCZENNICY NA TERENIE SZKOŁY

1. Zachowanie ucznia/uczennicy na lekcji:

.....

.....

.....

.....

2. Stosunek ucznia/uczennicy do nauczycieli i innych pracowników szkoły:

.....

.....

.....

3. Stosunek ucznia/uczennicy do rówieśników:

.....

.....

.....

4. Przygotowanie ucznia/uczennicy do zajęć lekcyjnych:

.....

.....

.....

.....

5. Współpraca rodziców ze szkołą

(proszę opisać zainteresowanie rodziców sytuacją dziecka i ich zaangażowanie w pomoc w pokonywaniu trudności, częstotliwość kontaktów z nauczycielami , inicjatywę ze strony rodziców, stawianie się na wezwanie nauczyciela itp.)

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

6. Jakie uczeń / uczennica przejawia uzdolnienia i zainteresowania?

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

INNE INFORMACJE O UCZNIU / UCZENNICY (np. dotyczące wad, chorób, leczenia i inne istotne informacje, o których wcześniej nie było mowy)

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

.....
Podpis nauczyciela/ wychowawcy

Zapoznałam/łem się z w/w informacjami na temat mojego dziecka.....

..... i wyrażam zgodę na badanie w PPP w Knurowie.

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam* / nie wyrażam* zgodę na kontakt pracownika PPP w Knurowie z pracownikiem szkoły celem uzyskania dodatkowych informacji na temat mojego dziecka.

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych *

*(niepotrzebne skreślić)