…….. ……..
Pieczęć placówki *Miejscowość, data*

INFORMACJA O UCZNIU/UCZENNICY KIEROWANYM DO PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ NR 15 W WARSZAWIE W CELU OBJĘCIA GO POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNĄ W SZKOLE W FORMIE **INDYWIDUALNEGO PROGRAMU LUB TOKU NAUKI** PRZYGOTOWANA PRZEZ **NAUCZYCIELA PRZEDMIOTU,** Z KTÓREGO DZIECKO/UCZEŃ MA REALIZOWAĆ PROGRAM LUB TOK NAUKI ORAZ PRZEZ **WYCHOWAWCĘ**

DANE

1. Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia: .....

2. Nazwa placówki, klasa: …….....

ZAKRES INDYWIDUALNEGO PROGRAMU LUB TOKU NAUKI

1.Określenie formy wsparcia (właściwe zaznaczyć)**:** ☐ PROGRAM NAUKI[1] ☐ TOK NAUKI[2]

2. Z jakich przedmiotów, a w przypadku toku prosimy również o opis systemu?

……

……

……..

FUNKCJONOWANE DZIECKA

Określenie predyspozycji, możliwości i oczekiwań ucznia/uczennicy *(opis zasobów i zainteresowań dziecka, od kiedy nauczyciel je obserwuje? Jak wygląda jego praca na lekcji? Jaką ma motywację do nauki? Jakie osiąga oceny z przedmiotu? Jakie ewentualne trudności obserwuje się u ucznia/uczennicy?)*

……

……

……..

……

……

……

Dotychczasowe sukcesy *(udział w konkursach, olimpiadach, kołach zainteresowań itp.)*

……

……

……..

[1] INDYWIDUALNY PROGRAM NAUKI: Uczeń realizujący indywidualny program nauki kształci się w zakresie jednego, kilku lub wszystkich obowiązujących zajęć edukacyjnych, przewidzianych w tygodniowym rozkładzie zajęć dla danej klasy, według programu dostosowanego do jego uzdolnień, zainteresowań i możliwości edukacyjnych.

[2] TOK NAUKI: Uczeń realizujący indywidualny tok nauki kształci się według systemu innego niż udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, w zakresie jednego, kilku lub wszystkich obowiązujących zajęć edukacyjnych, przewidzianych w tygodniowym rozkładzie zajęć dla danej klasy.

……

……

……..

……

Sfera emocjonalno-społeczna *(Jak wyglądają relacje z rówieśnikami? Czy wykazuje się inicjatywą w kontaktach z rówieśnikami? Jak radzi sobie z rozwiązywaniem konfliktów i z sytuacjami trudnym? Jak funkcjonuje na przerwach? Jak radzi sobie z porażką? Jak reaguje na pochwały? Czy pojawiają się zachowania agresywne/inne zachowania nieadekwatne do sytuacji - jeśli tak, proszę opisać w jakich sytuacjach, jakie zachowania, jakie jest ich natężenie itp.)*

……

……

……..

……

……

……

…… ……..

Podpis nauczyciela przedmiotu Podpis dyrektora szkoły

…….

Podpis wychowawcy