

Pieczętka placówki

Data.....

**INFORMACJA O UCZNIU**  
(dotyczy ucznia wymagającego kontynuacji indywidualnego nauczania)  
**Dla potrzeb Zespołu Orzekającego**  
**Poradni Psychologiczno–Pedagogicznej w Jaworze**  
(wypełnia wychowawca)

**Imię i Nazwisko**.....

Data i miejsce urodzenia.....

Szkoła, klasa.....

Od kiedy uczeń realizuje nauczanie indywidualne.....

**1. Miejsce realizacji nauczania indywidualnego, przyznany wymiar godzin**

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

**2. Trudności i korzyści wynikające z indywidualnego nauczania**

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

**3. Frekwencja i systematyczność zajęć edukacyjnych**

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

**4. Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielonej dziecku w okresie realizowania indywidualnego nauczania, przyznany wymiar godzin, frekwencja**

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

**5. Funkcjonowanie ucznia na indywidualnych lekcjach**

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

.....  
.....  
**6. Funkcjonowanie ucznia podczas włączania w zajęcia z zespołem klasowym**

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

**7. Funkcjonowanie ucznia podczas zajęć specjalistycznych**

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

**8. Inne uwagi o uczniu, w tym jego mocne strony**

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

Podpis wychowawcy .....

Potwierdzenie dyrektora placówki .....