

Data.....

**INFORMACJA O DZIECKU**  
**dla potrzeb Zespołu Orzekającego**  
**Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Jaworze**  
(wypełniają rodzice)

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Czy dziecko miało do tej pory wydane przez poradnię orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub nauczania indywidualnego?

.....

**1. MOCNE STRONY DZIECKA:**

- a) Pozytywne cechy charakteru

.....  
.....

- b) Zdolności

.....  
.....

- c) Osiągnięcia

.....  
.....

- d) Zainteresowania

.....  
.....

**2. SŁABE STRONY I TRUDNOŚCI DZIECKA:**

- a) Czego nie lubi robić?

.....  
.....

- b) Z czym sobie słabo radzi?

.....  
.....

- c) Inne

.....  
.....

**3. PLAN DNIA:**

a) O której dziecko wstaje?

.....  
.....

b) Ile czasu poświęca na naukę?

.....  
.....

c) Ile czasu poświęca na zabawę? Jakie zabawy preferuje?

.....  
.....

d) Ile czasu spędza na świeżym powietrzu? Jaką aktywność ruchową najczęściej wybiera?

.....  
.....

e) Ile czasu spędza przed telewizorem/ komputerem/ telefonem komórkowym?

.....  
.....

f) O której kładzie się spać?

.....  
.....

g) Jak dziecko przeważnie spędza czas w dni wolne od szkoły?

.....  
.....

h) Czy ma stałe obowiązki? Jakie?

.....  
.....

**4. RELACJE Z RÓWIEŚNIKAMI (proszę opisać)**

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

**5. RELACJE Z RODZEŃSTWEM I RODZICAMI (proszę opisać)**

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

**6. WSPÓŁPRACA RODZICÓW ZE SZKOŁĄ (proszę opisać)**

.....  
.....

**7. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

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

Podpis rodzica