

**OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDSZKOLA LUB SZKOŁY, GDZIE REALIZOWANE JEST
OBOWIĄZKOWE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE O DZIECKU,
KIEROWANYM NA BADANIA W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Przedszkole:

Trudności wychowawcze (podać jakie):

.....

.....

.....

Trudności w opanowywaniu materiału programowego (wymienić dominujące):

.....

.....

.....

Leworęczność, obniżony poziom prac ręcznych:

.....

.....

.....

Trudności w odwzorowywaniu:

.....

.....

.....

Środowisko rodzinne (kontakty rodziców/opiekunów prawnych z przedszkolem, stopień zaspakajania potrzeb dziecka i inne:

.....

.....

.....

.....

Specjalne zainteresowania i uzdolnienia dziecka:

.....

.....

.....
.....
Stan zdrowia dziecka:

.....
.....
.....
Inne przyczyny skierowania dziecka do poradni:

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

.....
data

.....
podpis wychowawcy

.....
podpis dyrektora