

\_\_\_\_\_  
pieczęć szkoły

\_\_\_\_\_  
data

## OPINIA NAUCZYCIELA JĘZYKA POLSKIEGO O UCZNIU Z TRUDNOŚCIAMI W PISANIU

1. *Imię i nazwisko ucznia* .....

2. *Data i miejsce urodzenia* .....

3. *Adres szkoły i telefon kontaktowy* .....

..... *klasa* .....

### 4. Znajomość zasad ortograficznych:

- bez zastrzeżeń
- niezadowolająca /wymienić czego dotyczy/ .....

### 5. Częstotliwość występowania błędów w pracach pisemnych:

- a. błędy nieliczne /nie odbiegające ilością od przeciętnie spotykanych w pracach uczniowskich/
- b. błędy bardzo liczne
- c. bardzo nasilone występowanie błędów

### 6. Charakter popełnianych błędów:

- a. „typowo” ortograficzne: .....
- b. w łącznej i rozdzielnej pisowni wyrazów
- c. mylenie liter o podobieństwie graficznym
- d. mylenie liter – odpowiedników głosek zbliżonych fonetycznie
- e. opuszczanie drobnych detali graficznych liter
- f. opuszczanie części wyrazów
- g. zniekształcenie zapisu całych wyrazów
- h. inne błędy .....

### 7. Poziom graficzny pisma:

- a. bez zastrzeżeń
  - b. zaburzony /wymienić cechy pisma/ .....
- .....

**8. Tempo pisania:**

- a. szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne

**9. Ogólna ocena samodzielnych wytworów pisemnych .....**

.....

.....

**10. Poziom wypowiedzi ustnych.....**

.....

**11. Poprawność**

**artykulacyjna.....**

**12. Postępy w nauce języków obcych:**

- a. dobre
- b. niezadowolające

**13. Inne uwagi o uczniu**

.....

.....

.....

Do skierowania należy dołączyć **co najmniej 2 sprawdziany ortograficzne** ucznia, który poza tym winien dostarczyć na badania **zeszyt z języka polskiego /lub innych przedmiotów/** w miarę od najwcześniejszego okresu nauki szkolnej.

\_\_\_\_\_  
/ miejscowość i data/

\_\_\_\_\_  
/ podpis nauczyciela polonisty/

\_\_\_\_\_  
/pieczętka szkoły/