

\_\_\_\_\_  
pieczęć szkoły

\_\_\_\_\_  
data

## OPINIA WYCHOWAWCY O UCZNIU

**1. Imię i nazwisko ucznia** .....

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

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

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

**4. Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia przez szkołę**

- a) czy uczestniczył w zajęciach (właściwe podkreślić)
- korekcyjno – kompensacyjnych
  - dydaktyczno – wyrównawczych
  - logopedycznych
  - terapii pedagogicznej

w której klasie i z jakim efektem .....

b) inne podjęte przez szkołę formy pomocy .....

**5. Rodzaj obserwowanych trudności**

a) trudności w nauce (jakie)

b) trudności wychowawcze (jakie)

c) inne



