
pieczętka szkoły

data

OPINIA NAUCZYCIELA MATEMATYKI O UCZNIU Z TRUDNOŚMI W NAUCE LICZENIA

1. *Imię i nazwisko ucznia*

2. *Data i miejsce urodzenia*

3. *Adres szkoły i telefon kontaktowy*

..... *klasa*

W opinii należy uwzględnić poziom wiadomości i umiejętności matematycznych przewidzianych w programie nauczania, odczytywanie i zapisywanie pozycyjnych układów cyfr w liczbach, wykonywanie operacji na liczbach, rozumienie sensu matematycznego zdań z treścią, pojęć i zależności matematycznych, wykonywanie obliczeń w pamięci, spostrzeganie i określanie stosunków przestrzennych i geometrycznych.

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

Proszę dołączyć 3 – 4 sprawdziany ucznia.

Środki zaradcze podjęte przez szkołę i dotychczasowe postępowanie dydaktyczno - terapeutyczne:

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

/ miejscowość i data/

/podpis nauczyciela matematyki/

/pieczętka szkoły/