

4. Znajomość np. zasad kolejności wykonywania działań, wzorów, tabliczki mnożenia:

- a) bez zastrzeżeń,
- b) niepełna (wymienić czego dotyczy)

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

5. Trudności w rozwiązywaniu zadań tekstowych dotyczą:

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

6. Czy występują trudności w uczeniu się innych przedmiotów szkolnych?

- a) nie,
- b) tak.

Przedmiot i opis trudności:

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

7. Zainteresowania i uzdolnienia ucznia/słuchacza:

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

8. Oceny szkolne z poszczególnych przedmiotów nauczania z ostatniego semestru lub końca roku szkolnego:

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

9. Uwagi o uczniu/słuchaczu (dot. stanu zdrowia, czy prowadzi pracę w domu nad eliminacją trudności, oceny stopnia jego zaangażowania, postawy wobec ogółu obowiązków szkolnych, barier i ograniczeń mających wpływ na funkcjonowanie i uczestnictwo w życiu szkoły, inne)

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

.....
podpis wnioskodawcy

Po zapoznaniu się z treścią wniosku dotyczącego mojego dziecka/podopiecznego/pełnoletniego ucznia/słuchacza*

.....
Wyrażam zgodę na podjęcie czynności diagnostycznych oraz na wykorzystanie dokumentacji dotyczącej dziecka/podopiecznego/pełnoletniego ucznia/słuchacza*, zgromadzonej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie.

.....
*podpis rodzica/prawnego opiekuna lub pełnoletniego ucznia/słuchacza**

-
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie, ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard, adres e-mail: sekretariat@ppp.powiat-bialogard.pl, tel. 94 312 25 96;
 - Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się na stronie www.ppp.powiat-bialogard.pl w zakładce RODO

Opinia Rady Pedagogicznej z dnia

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

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis dyrektora

Na badanie należy zabrać sprawdziany ucznia oraz zeszyty z matematyki.

* właściwe pokreślić