

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć placówki/szkoły)

Informacja dotycząca funkcjonowania dziecka/ucznia w grupie rówieśniczej

Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Nazwa i adres przedszkola/szkoły

Oddział/klasa

a) Mocne strony dziecka/uzdolnienia

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

b) Kontakt słowny z dzieckiem (jakość i skuteczność komunikacji /odpowiadanie na pytania /inicjowanie rozmów /adekwatność wypowiedzianych treści /umiejętność podtrzymywania dialogu z dorosłymi i rówieśnikami /rozumienie poleceń kierowanych do grupy/indywidualnie, itp.)

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

c) Funkcjonowanie dziecka w grupie podczas zajęć edukacyjnych (współpraca z rówieśnikami /reagowanie na polecenia /zaangażowanie w zajęcia /zachowanie na zajęciach/lekcjach, itp.

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

d) Funkcjonowanie dziecka w czasie wolnym (na przerwach /w świetlicy itp.)

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

e) Relacje dziecka z rówieśnikami (nawiązywanie relacji i ich trwałość /rodzaj wspólnych zabaw/aktywności)

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

f) Zainteresowania i aktywność własna dziecka (rodzaj zainteresowań /umiejętność podzielenia zainteresowań z innymi /adekwatność zabaw i aktywności w czasie wolnym)

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

g) Reakcje emocjonalne dziecka (np. reakcja na pochwałę /dobrą ocenę/sukces, reakcja na zakaz/negatywną ocenę/przegraną/porażkę, itp.)

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

h) Poziom sprawności ruchowej

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

i) Poziom samodzielności

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

j) Inne istotne informacje o dziecku

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

.....
(Imię i nazwisko nauczyciela sporządzającego opinię)

.....
(Pieczęć i podpis dyrektora)