ANKIETA INFORMACYJNA O UCZNIU :

Szanowni Państwo!

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Podane przez Państwa dane pomogą rozpoznać sytuację i potrzeby ucznia oraz Państwa prośby względem szkoły.

**Ankieta jest dobrowolna.**

………………………………………………………………………………..

Imię nazwisko ucznia, data urodzenia

Czy dziecko posiada

* Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

tak nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania: …………………………………….…………………..…………………....

* Opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

tak nie

Jeśli tak, proszę podać datę wydania: …………………………………….…………………..…………………....

Czy dziecko ma problemy zdrowotne?

( np.: wady wymowy, wzroku, słuchu, choroby przewlekłe np. alergie, padaczka itp.)

tak nie

Jeśli tak, proszę podać jakie?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne ważne informacje, które powinien o dziecku wiedzieć wychowawca:

………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Mocne strony dziecka (zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia):

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Słabe strony dziecka (dziedziny wymagające wsparcia, dodatkowych zajęć):

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cechy dziecka ułatwiające/utrudniające funkcjonowanie w grupie:

……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy istnieje potrzeba wsparcia socjalnego lub specjalistycznego dziecka?

tak nie

Jeśli tak, prosimy napisać jakiego?

…………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dodatkowe prośby dotyczące rekrutacji lub edukacji Państwa dziecka w naszej szkole?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……..…………….……………………………..

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Państwa prośby będą realizowane w miarę możliwości organizacyjnych szkoły, z uwzględnieniem potrzeb wszystkich uczniów.