

Załącznik do wniosku nr 4

.....
(pieczętka przedszkola, szkoły)

.....
(miejsowość, data)

**OPINIA WYCHOWAWCY O FUNKCJONOWANIU DZIECKA W PRZEDSZKOLU,
ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

*Prosimy o wypełnienie niniejszego kwestionariusza celem uzupełnienia informacji
o funkcjonowaniu dziecka w przedszkolu, które mogą być przydatne w opracowaniu diagnozy
psychologiczno - pedagogicznej*

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Oddział Szkoła/Przedszkole
(nazwa i adres szkoły)

1. Funkcjonowanie społeczne dziecka / trudności, umiejętności/

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

2. Poziom opanowaniu treści programowych (wymieni ć dominujące trudności / osiągnięcia)

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

3. Lateralizacja / sprawność grafomotoryczna/.....

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

4. Kontakty rodziców/ opiekunów z przedszkolem, stopień zaspakajania potrzeb dziecka, inne

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

5. Specjalne zainteresowania i uzdolnienia dziecka

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

.....
6. Stan zdrowia dziecka na podstawie spostrzeżeń nauczyciela

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

7. Inne informacje o dziecku.....

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

.....
(podpis wychowawcy)

.....
(podpis dyrektora)