

dnia.....

(pieczęta szkoły)

INFORMACJA O FUNKCJONOWANIU UCZNIĄ/UCZENNICZY
W SZKOLE PONADPODSTAWOWEJ

Uprzejmie prosimy o dokonanie opisu funkcjonowania ucznia/uczennicy w szkole, w celu uzupełnienia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej.

Dziękujemy za pomoc!

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ/UCZENNICZY:

IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

.....

.....

DATA URODZENIA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

.....

.....

1. Wyniki w nauce:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Frekwencja:

.....

.....

.....

.....

3. Kontakty z rówieśnikami:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Kontakty rodziców ze szkołą:

.....

.....

.....

.....

.....

5. Kontakty z dorosłymi/nauczycielami:

.....

.....

.....

.....

