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

pieczęć przedszkola/szkoły miejscowość i data

**Opinia nauczyciela-wychowawcy o dziecku wydana na wniosek rodziców**

**w celu zebrania informacji przed przyjęciem dziecka do klasy I.**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

Nazwisko i imię dziecka...............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia..............................................................................................................

Imiona rodziców ..........................................................................................................................

Adres zamieszkania .....................................................................................................................

Przedszkole/szkoła..........................................................................................Grupa...................

Imię i nazwisko wychowawcy .....................................................................................................

**II.OPIS FUNKCJONOWANIA DZIECKA W NASTĘPUJĄCYCH OBSZARACH:**

**1. ROZWÓJ SPOŁECZNO-EMOCJONALNY** (np. nawiązywanie relacji z dziećmi i dorosłymi, umiejętności podtrzymywania kontaktu; wychodzenie z inicjatywą zabawy, czy bawi się wspólnie i zgodnie w grupie, czy dzieli się zabawkami, czy woli samotnie spędzać czas, stroni od dzieci; czy chętnie realizuje polecenia nauczycieli, czy reaguje na uwagi i wykazuje poprawę; jak reaguje na krytykę i pochwały, jak radzi sobie z napięciem, złością, odrzuceniem itp.)

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

**2. SAMOOBSŁUGA I SAMODZIELNOŚĆ** (m.in. jakość wykonywania czynności toaletowych, umiejętności zachowania się przy stole, radzenie sobie podczas ubierania/rozbierania; zgłaszanie potrzeb i szukanie pomocy u nauczyciela, rozwiązywanie napotykanych problemów, konfliktów; czy domaga się wyręczania, przejawia zaangażowanie, jest wytrwałe w podejmowanych próbach / szybko się zniechęca i rezygnuje; jak znosi separację od rodziców itp.)

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

**3. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH EDUKACYJNYCH** (charakterystyka aktywności dziecka w zabawach kierowanych grupowych i reakcje na polecenia indywidualne nauczyciela; jakość prac plastycznych – w tym dokładność, pomysłowość i chęci; możliwości grafomotoryczne, dominująca ręka; umiejętności matematyczne; udział w zabawach ruchowych – zgrabność ruchów, elastyczność, rytmiczność, duża/mała potrzeba ruchu itp.)

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

**4. ROZWÓJ MOWY** (mówi dużo/mało; mowa prawidłowa/nieprawidłowa; jąkanie; zadawanie pytań, adekwatność odpowiedzi, prowadzenie dialogu; czy korzysta z pomocy logopedy itp.)

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

**5. MOCNE I SŁABE STRONY DZIECKA**

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

**III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (zauważone trudności, kontakt z rodzicami, stopień zaspokajania potrzeb dziecka, czy wychowawca **sugerował rodzicom konieczność przeprowadzenia badań psychologiczno-pedagogicznych dziecka w poradni**, czy rodzice zgłosili się z dzieckiem na badania, czy rodzice przestrzegają zaleceń poradni;czy wychowawca widzi konieczność nawiązania współpracy z poradnią)

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

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

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

data podpis wychowawcy podpis dyrektora przedszkola/szkoły