



PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W BYTOWIE
77-100 Bytów , ul . Gdańska 59,
tel./fax / 0598222520
e-mail : sekretariat@poradniabytow.pl

.....

INFORMACJA ZWROTNA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI I PRZEBIEGU NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO

Imię i nazwisko dziecka/ucznia

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

PESEL dziecka/ucznia _____

Telefon kontaktowy

.....

Przedszkole/szkoła klasa

1.Przyczyny realizacji nauczania indywidualnego :

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

2.Okres realizacji nauczania indywidualnego : Orzeczenie PPP nr

od do

3. Miejsce realizacji (dom, szkoła, inne- jakie)

.....
.....

4. Przebieg nauczania indywidualnego :

a) ilość godzin realizowanych tygodniowo :

.....
.....

b) tygodniowy rozkład zajęć z poszczególnych przedmiotów ;

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

5. Czy uczeń uczestniczył w zajęciach z zespołem klasowym i w jakich sytuacjach ?

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

6. Zachowanie ucznia w trakcie indywidualnych spotkań z nauczycielem na poszczególnych przedmiotach (koncentracja uwagi, motywacja do nauki, realizacja materiału)

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

7. Efekty zastosowania wobec ucznia nauczania indywidualnego

a) korzyści

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

b) skutki uboczne (negatywne)

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

8. Inne , istotne informacje dotyczące ucznia

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

.....
Data i podpis n-la (wychowawcy)

.....
data i podpis dyrektora szkoły