



PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-
PEDAGOGICZNA
TARNÓW

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul. Chyszowska 3
tel. 14 655 99 95
e-mail: sekretppp@umt.tarnow.pl

Tarnów, dnia:.....

.....
pieczęć przedszkola

Opinia o dziecku w wieku przedszkolnym

Wypełnia nauczyciel

Imię i nazwisko dziecka:.....**ur.:**

badane/niebadane w Poradni:
(nr opinii, nazwisko badającego)

1. Powód zgłoszenia:

.....
.....

2. Charakterystyka dziecka: (rozwój fizyczny, sprawność ruchowa, manipulacja i lateralizacja)

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

3. Koncentracja uwagi, orientacja w sytuacji, pamięć, myślenie, rozwój mowy, sprawność procesów analizy i syntezy wzrokowej i słuchowej:

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

4. Zainteresowania, inicjatywa twórcza dziecka, wytrwałość:

.....
.....

.....

5. Wyrażanie uczuć wobec innych, umiejętność podporządkowania się, narzucanie swojej woli. Stosunek do dorosłych, rówieśników, stosunek do młodszych i słabszych dzieci, lęki, niepokoje, upór, agresja, wzmożona pobudliwość, zahamowanie.

.....

.....

.....

.....

.....

6. Umiejętność samoobsługi, samodzielność, czystość, dbałość o wygląd zewnętrzny:

.....

.....

.....

7. Jakie formy pomocy stosowano? Jakie zajęcia reedukacyjne i terapeutyczne prowadzono z dzieckiem? Jakie dały rezultaty?

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy)

.....
(podpis dyrektora)

Zapoznałam/em się z opinią:

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)