

**OPINIA NAUCZYCIELA PRZEDSZKOŁA O DZIECKU, KIEROWANYM  
NA BADANIA W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ  
W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Przedszkole: .....

Trudności wychowawcze (podać jakie) .....

.....

.....

.....

Trudności w opanowaniu materiału programowego (wymienić dominujące) .....

.....

.....

.....

Leworęczność, obniżony poziom prac ręcznych .....

.....

.....

.....

Trudności w odwzorowywaniu .....

.....

.....

.....

Środowisko rodzinne (kontakty rodziców/opiekunów z przedszkolem, stopień zaspakajania potrzeb dziecka i inne) .....

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

Specjalne zainteresowania i uzdolnienia dziecka .....

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

Stan zdrowia dziecka wg opinii lekarza .....

.....  
wg spostrzeżeń nauczyciela .....

Inne przyczyny skierowania dziecka do poradni .....

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

.....  
data

.....  
podpis wychowawcy

.....  
podpis dyrektora