Pieczęć placówki ..............................................................

 (data)

Informacja wychowawcy o dziecku

Imię i nazwisko .............................................................................. data urodzenia .......................................

1. **Rozwój poznawczy** (koncentracja uwagi, pamięć, percepcja wzrokowa, słuchowa, procesy myślowe)

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

1. **Rozwój fizyczny** (uczestnictwo w zabawach ruchowych, ogólna zwinność, zręczność)

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

1. **Sfera emocjonalno – motywacyjna** (reakcja na trudności, wytrwałość, kontrola emocji)

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

1. **Rozwój społeczny** (reakcja na polecenia, rozumienie i przestrzeganie norm, współdziałanie w grupie, relacje z rówieśnikami, saoobsługa)

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

1. Szczególne osiągnięcia, zainteresowania, uzdolnienia dziecka: ........................................

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

1. Czy dziecko jest objęte terapią logopedyczną lub inną formą pomocy psychologiczno – pedagogicznej na terenie przedszkola/szkoły? **TAK/NIE**

Jeśli tak, jakie uzyskano efekty ........................................................................................................................

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

1. Inne ważne informacje o dziecku ....................................................................................................

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

podpis wychowawcy podpis dyrektora