………………………………………………… …………..…………………………………
 (pieczęć szkoły/placówki) Miejscowość i data

**INFORMACJE O UCZNIU**

**I. Dane ucznia**

1. Imię i nazwisko: ………………………….................................................................……… Klasa/kierunek/zawód (pełna nazwa): ………..................................................................….

**II. Informacje o uczniu**

1. Wyniki w nauce:

Osiągnięcia/trudności: ………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………..……………………….……………………………………………………………………………..……………………..………………………………………………………………………………..…………………

1. Zachowanie ucznia w tym stosunek do nauczycieli, do nauki i obowiązków szkolnych:

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

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

1. Frekwencja, w tym godziny nieusprawiedliwione:

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

1. Funkcjonowanie ucznia w środowisku szkolnym i grupie rówieśniczej:

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

1. Wygląd zewnętrzny i dbałość o higienę osobistą:

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

1. Aktywność ucznia na rzecz klasy i szkoły w tym udział w wycieczkach (gdzie i kiedy):

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

1. Udział w zajęciach wyrównawczych, zajęciach pozalekcyjnych (jakich).

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

1. Współpraca rodziców biologicznych ze szkołą:

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

1. Współpraca rodziny zastępczej / RDD ze szkołą:

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

1. Relacje dziecka z rodziną zastępczą wynikające z obserwacji pracowników szkoły:

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

1. Wnioski własne wychowawcy / pedagoga:

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

……...……………………………. ……...…………….………………
 Czytelny podpis osoby wypełniającej Czytelny podpis Dyrektora szkoły

**Druk dostępny jest również w wersji elektronicznej na stronie internetowej**

**www.pcpr.strzelceop.pl**