

.....
pieczęć szkoły

**INFORMACJA O UCZNIU
Z TRUDNOŚCIAMI W NAUCE MATEMATYKI
(specyficzne trudności w uczeniu się)**

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Klasa

PROSZĘ OCENIĆ WIEDZĘ I UMIEJĘTNOŚCI UCZNIĄ W NIŻEJ WYMIENIONYCH ZAKRESACH:

1. **Ogólny poziom wiadomości i umiejętności matematycznych przewidzianych w programie nauczania.....**

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

2. **Odczytywanie i zapisywanie pozycyjnych układów cyfr w liczbach**

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

3. **Wykonywanie operacji na liczbach**

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

4. **Rozumienie sensu matematycznych zadań z treścią, pojęć i zależności matematycznych**

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

5. **Wykonywanie obliczeń w pamięci**

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

6. Spostrzeganie i określanie stosunków przestrzennych i geometrycznych

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

7. Poziom graficzny pisma: bez zastrzeżeń – zaburzony (Proszę wymienić cechy pisma, kształt, łączenia)

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

8. Tempo pisma: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne

9. Funkcjonowanie ucznia na lekcjach matematyki:

- w czasie rozwiązywania zadań przy tablicy.....
- krótkich sprawdzianów.....
- prac klasowych z poszczególnych działów.....
- samodzielna praca na lekcji.....

10. Stosunek emocjonalny ucznia do zajęć matematycznych: lęk przed nauczycielem, lęk przed niepowodzeniem, bezradność wobec problemu, zniechęcenie lub wycofanie się, szukanie pomocy (Proszę właściwe podkreślić)

11. Inne uwagi

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

Proszę do informacji dołączyć 2 sprawdziany ucznia

.....
Data i czytelny podpis nauczyciela matematyki