

..... dnia.....  
Pieczęć szkoły

## **Informacje ze szkoły dotyczące ucznia/uczennicy z trudnościami w nauce matematyki**

### **Dane ucznia**

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szkoła .....klasa .....

Miejsce zamieszkania .....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów ucznia

.....  
.....

### **Opinia nauczyciela matematyki na temat ucznia/uczennicy**

1. Od kiedy występują nasilone trudności w uczeniu się matematyki?

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

2. Motywacja do nauki matematyki (odrabianie prac domowych, prowadzenie zeszytu, obecność na lekcjach i zajęciach dydaktyczno-wyrównawczych, aktywność i in.)

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

3. Tempo pracy na lekcjach matematyki: szybkie, przeciętne, wolne, bardzo wolne

4. Koncentracja uwagi na lekcjach matematyki: bardzo dobra, wystarczająca, niewystarczająca
5. Samodzielność wykonywania zadań matematycznych: samodzielnie, z niewielką pomocą, pod stałą kontrolą
6. Rozumienie poleceń i zadań z treścią samodzielnie odczytywanych: bardzo dobre, wystarczające, niewystarczające
7. Sposób uczenia się matematyki (mechaniczny bez zrozumienia/ uczenie ze zrozumieniem/ umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce i in.)

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

8. Sposób wykonywania prostych obliczeń: w pamięci, sposobem pisemnym, na konkretach, na palcach
9. Poziom znajomości tabliczki mnożenia: bardzo dobry, wystarczający, niewystarczający

10. Czy występują trudności z zapamiętywaniem definicji i reguł matematycznych? TAK/NIE

11. Czy uczeń/uczennica popełnia omyłki w czytaniu i zapisywaniu liczb, znaków i działań matematycznych? Rodzaj błędów.

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

12. Czy występują problemy w nauce geometrii? TAK/NIE

Jakie?

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

**13.** Działy/partie materiału z matematyki, z którymi uczeń radzi sobie najgorzej.

Opis trudności.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**14.** Działy/partie materiału z matematyki, z którymi uczeń radzi sobie najlepiej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**15.** Metody i formy oddziaływań dydaktycznych podjętych w stosunku do ucznia/uczennicy przez szkołę oraz czas ich trwania.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**16.** Czy uczeń otrzymuje pomoc w matematyce poza szkołą?  
(rodzice/korepetycje/inne- czas ich trwania)

.....

.....

.....

.....  
.....  
**17. Inne informacje**

.....  
.....  
**Do informacji należy dołączyć dwa sprawdziany z matematyki ocenione przez nauczyciela.**

.....  
podpis nauczyciela matematyki

.....  
pieczęć i podpis dyrektora  
szkoły/ośrodka/placówki