

3. Którą rękę dziecko wybiera do wykonywania czynności takich jak malowanie, rysowanie, wycinanie?

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

4. Sprawność ruchowa dziecka .

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

5. Inne istotne zdaniem nauczyciela informacje dotyczące dziecka, np. jego sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, innej.

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko osoby sporządzającej opinię)