

.....
.....
.....
.....
3. Sprawność ruchowa dziecka:

a) motoryka mała i grafomotoryka:.....
.....
.....

b) którą rękę dziecko wybiera do wykonywania czynności takich jak malowanie, rysowanie, wycinanie?:.....
.....

c) motoryka duża i udział w zajęciach ruchowych.....
.....
.....

4. Zaradność w czynnościach porządkowych i samoobsługowych:.....
.....
.....
.....

5. Preferowane zabawy, uzdolnienia, zainteresowania dziecka:.....
.....
.....
.....

6. Inne istotne zdaniem nauczyciela informacje dotyczące dziecka, np. jego sytuacji rodzinnej, zdrowotnej:
.....
.....
.....

7. Dotychczasowe formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielone dziecku w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym:
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość, data)

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