

INFORMACJA ZWROTNA

DOTYCZĄCA ORGANIZACJI I PRZEBIEGU NAUCZANIA INDYWIDUALNEGO

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Szkoła..... Klasa

1. Przyczyna realizacji nauczania indywidualnego

.....
.....

2. Okres realizacji nauczania indywidualnego

.....
.....

3. Miejsce realizacji (dom, szkoła, inne-jakie?)

.....
.....

4. Przebieg indywidualnego nauczania:

a) ilość godzin realizowanych tygodniowo

.....
.....

b) tygodniowy rozkład zajęć z poszczególnych przedmiotów

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

5. Czy uczeń uczestniczył w zajęciach z zespołem klasowym i w jakich sytuacjach?

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

6. Zachowanie ucznia w trakcie indywidualnych spotkań z nauczycielem na poszczególnych przedmiotach (koncentracja uwagi, motywacja do nauki, realizacja materiału)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Efekty zastosowania wobec ucznia nauczania indywidualnego

a) korzyści.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) skutki uboczne (negatywne)

.....

.....

.....

.....

.....

8. Inne, istotne informacje dotyczące ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data podpis nauczyciela