**Wstępna ocena poziomu funkcjonowania ucznia na zajęciach**

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Przedmiot:

Nauczyciel:

|  |
| --- |
| **Osiągnięcia, mocne strony funkcjonowania ucznia** |
| **Edukacja** (ogólna, wstępna ocena posiadanych wiadomości i umiejętności) | **Zachowanie** (poziom motywacji, stosunek do wykonywanych zadań, funkcjonowanie w grupie) |
|  |  |
| **Trudności, słabe strony** |
| **Edukacja** ( wstępna ocena trudności, dostrzeganych braków w wiedzy i umiejętnościach)  | **Zachowanie** (poziom motywacji, stosunek do wykonywanych zadań, funkcjonowanie w grupie) |
|  |  |
| **Inne ważne uwagi dotyczące funkcjonowania ucznia:** |

Miejscowość i data…………………………

……………………..

Podpis nauczyciela