

Prezentacja Multimedialna

Zespołu Pozalekcyjnych Zajęć Wychowawczych
w Jaworzu oraz oddziałów klasowych Zespołu Szkół
Specjalnych w Skoczowie

Konferencja w Rabce Grudzień 2004

Autorzy:

Iwona Spannbauer
Beata Michulec-Boczek

Nasza placówka



Współpraca pionu oświatowego ze służbą zdrowia

Przepływ informacji



Formy współpracy



- Zebranie informacyjne
- Kwestionariusz ankiety o uczniu
- Karta informacyjna
- Dzielenie się wiedzą
- Wewnątrzszkolne Doskonalenie Nauczycieli
- Propozycje do realizacji w późniejszym okresie

Kwestionariusz ankiety o uczniu

Kwestionariusz ankiety o uczniu

Wypełniają rodzice/opiekunowie

Prosimy o rzetelne wypełnienie ankiety. Posłuży ona nauczycielom i wychowawcom w pracy dydaktyczno-wychowawczej z Państwa dzieckiem.

Nazwisko i imię ucznia

Nr telefonu rodziców / opiekunów

Data przyjęcia

Który pobyt dziecka w naszej placówce?

Klasa.....(Szkoła Podstawowa, Gimnazjum)*

Religia katolicka* Tak Nie

Adres, telefon i nr szkoły macierzystej

Czy uczeń ma problemy w nauce? * Tak Nie

Z jakich przedmiotów?

Jakie są uzdolnienia i ulubione zajęcia ucznia?

Czy uczeń ma zalecenia psychologa, pedagoga, logopedy?

Czy uczeń miał lub ma konflikt z prawem?

Czy miał lub ma problemy z alkoholem, papierosami, narkotykami*

Inne uwagi rodziców / opiekunów dotyczące pobytu ucznia w placówce

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Karta Informacyjna

KARTA INFORMACYJNA.

Data:.....

Imię i nazwisko:.....

Wiek:.....

Klasa:.....

Który pobyt w szpitalu:.....

Krótką charakterystykę schorzenia:.....

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

Przeciwwskazania medyczne:.....

.....
.....

Posiadane dokumenty:

- Opinia psychologiczna:.....
- Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej:.....

Uwagi wychowawcy:.....

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

Opracowanie: mgr Ł. Buchta, mgr B.Michulec-Boczek.

K O N I E C