

.....
pieczęć szkoły

.....
miejscowość, dnia

OPINIA NAUCZYCIELA MATEMATYKI

dotycząca
imię i nazwisko ucznia

uczeń klasy szkoła

1. Od kiedy występują trudności w uczeniu się matematyki

.....

2. Poziom wiadomości i umiejętności matematyki przewidzianych programem nauczania

.....

.....

.....

3. Odczytywanie i zapisywanie pozycyjnych układów cyfr w liczbach

.....

.....

.....

4. Wykonywanie operacji na liczbach

.....

.....

.....

5. Rozumienie sensu matematycznego z treścią

.....

.....

.....

6. Rozumienie pojęć i zależności matematycznych

.....

.....

.....

7. Wykonywanie obliczeń w pamięci

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

8. Spostrzeganie i określenie stosunków przestrzennych i geometrycznych

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

.....

podpis nauczyciela