

PÓŁROCZNE PODSUMOWANIE UCZNIĄ - KLASY 7-8

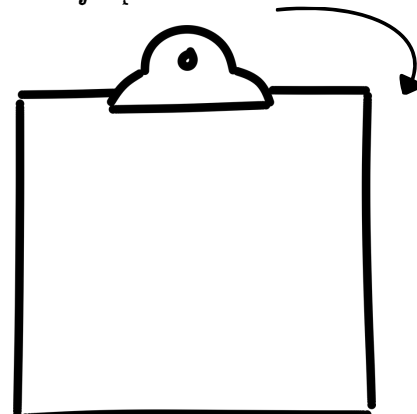
Imię i nazwisko: _____ Klasa: _____ Data: _____

I. Moje mocne strony

(Zaznacz te, które do Ciebie pasują)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> systematyczność | <input type="checkbox"/> kreatywność |
| <input type="checkbox"/> samodzielność | <input type="checkbox"/> współpraca z innymi |
| <input type="checkbox"/> dobra organizacja pracy | <input type="checkbox"/> odpowiedzialność |
| <input type="checkbox"/> wytrwałość | <input type="checkbox"/> otwartość na naukę |

Moje największe osiągnięcie
w tym półroczu:



2. Jak pracuję na lekcjach?

(Zaznacz odpowiedź)

Obszar	Zawsze	Często	Rzadko
Uważnie słucham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykonuję zadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem przygotowany/przygotowana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zgłaszam się do odpowiedzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pytam, gdy czegoś nie rozumiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Moje postępy w nauce

(Zaznacz przy każdym przedmiocie)

Przedmiot	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Wymaga poprawy
Język polski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Język obcy nowożytny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugi język obcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fizyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wychowanie fizyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edukacja dla bezpieczeństwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Religia / Etyka.....



4. Jak czuję się w szkole?

(Zaznacz)

- ☹️ źle 😐 różnie 😊 dobrze 😄 bardzo dobrze

Co sprawia, że dobrze czuję się w szkole?

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

Co bywa dla mnie trudne lub stresujące?

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

5. Relacje i zachowanie

- Mam dobre relacje z rówieśnikami
- Szanuję innych
- Przestrzegam zasad szkolnych
- Potrafię rozwiązywać konflikty spokojnie
- Staram się pomagać innym

6. Moje cele na kolejne półrocze

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

7. Z czego jestem najbardziej dumny/dumna?

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

8. Moje plany na przyszłość - wybór szkoły

Jakie szkoły lub kierunki najbardziej mnie interesują?

- liceum ogólnokształcące
- technikum
- szkoła branżowa

Pamiętaj! Każdy uczy się w swoim tempie.
To, co jest trudne dziś, jutro stanie się łatwiejsze.
Jesteś ważny/ważna i potrafisz się rozwijać.



Twój wysiłek to Twój sukces!