

# PÓŁROCZNE PODSUMOWANIE UCZNIĄ - KLASY 4-6

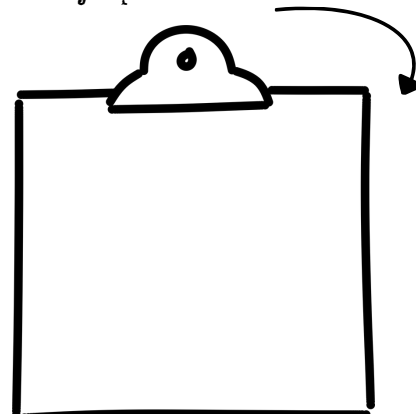
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_ Klasa: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## 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"/>
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"/>
Informatyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muzyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastyka	<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"/>
Język obcy	<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?

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

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!

