

Ewaluacja semestralna

Imię _____ klasa _____ rok szkolny _____

Drodzy uczniowie i rodzice

Nadszedł koniec półrocza. Zachęcamy Was do przedyskutowania i analizy osiągnięć ucznia z każdego przedmiotu oraz do odpowiedzenia na kilka pytań związanych ze szkołą. Na rozmowie z rodzicami nauczyciele odpowiedzą na wszystkie Wasze pytania oraz z chęcią usłyszają Wasze uwagi.

Pozdrawiamy i powodzenia.

Nauczyciele.

Osiągnięcia		Samodzielność i inicjatywa	Aktywność i przykładanie się	Osiągnięcia w nauce	Uwagi i sugestie
Islandzki/íslenska	Uczeń				
	Nauczyciel				
Matematyka/stærðfræði	Uczeń				
	Nauczyciel				
Angielski/enska	Uczeń				
	Nauczyciel				
Duński/danska	Uczeń				
	Nauczyciel				
Wiedza o społeczeństwie i nauki przyrodnicze/samfélags- og náttúrufræði	Uczeń				
	Nauczyciel				
Gotowanie i inne/heimilisfræði	Uczeń				
	Nauczyciel				
Szybie, majsterkowanie/textílennt, smíði	Uczeń				
	Nauczyciel				
Muzyka/tónmennt	Uczeń				
	Nauczyciel				
Komputery/upplýsingamennt	Uczeń				
	Nauczyciel				
Plastyka/myndlist	Uczeń				
	Nauczyciel				
WF/íþróttir	Uczeń				
	Nauczyciel				
Pływanie/sund	Uczeń				
	Nauczyciel				
	Uczeń				
	Nauczyciel				

V wzorowe	O dobre	/ Musi się poprawić	X potrzebna pomoc
-----------	---------	---------------------	-------------------

Samopoczucie			
Dobrze się czuję na przerwach	Uczeń		
	Nauczyciel		
Dobrze się czuję na lekcjach	Uczeń		
	Nauczyciel		
Z uśmiechem idę do szkoły	Uczeń		
	Nauczyciel		
Mam dobrego przyjaciela, przyjaciół w szkole	Uczeń		
	Nauczyciel		
	Uczeń		
	Nauczyciel		

Zachowanie			
Inni przeszkadzają mi na lekcjach	Uczeń		
	Nauczyciel		
Staram się być wzorowym uczniem	Uczeń		
	Nauczyciel		
Słucham poleceń	Uczeń		
	Nauczyciel		
Traktuję nauczycieli z szacunkiem	Uczeń		
	Nauczyciel		
Przeszkadzam innym na lekcjach	Uczeń		
	Nauczyciel		

Organizacja			
Wykorzystuje dobrze czas na lekcjach	Uczeń		
	Nauczyciel		
Czytam w domu po polsku i po islandzku	Uczeń		
	Nauczyciel		
	Uczeń		
	Nauczyciel		

V Często	O Czasami	X Rzadko
-----------------	------------------	-----------------

Dzień: _____ Nauczyciel _____ Uczeń / Rodzice _____
