



**MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE**



**CONSILIUL
JUDEȚEAN
GORJ**



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN GORJ

CENTRUL JUDEȚEAN DE RESURSE ȘI ASISTENȚĂ EDUCAȚIONALĂ GORJ

Localitatea Târgu Jiu, Str. Tismana, Nr. 1A, Codul Poștal 210 205, Județul Gorj

Telefon / Fax: 0253 / 210 313, E-mail: office@cjraegorj.ro, WebPage: http://www.cjraegorj.ro

Nr. _____ / _____

FIȘA PRIVIND TRASEUL EDUCAȚIONAL

Numele și prenumele copilului
data nașterii **unitatea de învățământ**

....., **grupa/clasa**

Programe educaționale la vârsta preșcolară (gradiniță, centre de zi, centre de recuperare timpurie etc.). Se vor preciza: denumirea instituției, tipul programului, rezultatele obținute.

.....

Pregătirea școlară. Se vor preciza: denumirea instituției, tipul de școlarizare, rezultatele obținute

.....

Activități de sprijin anterioare și prezente (inclusiv extrașcolare)

.....

Comportamentul în timpul activităților școlare anterioare și prezente

.....

Comportamentul în afara școlii

.....

Atenția

.....

Motivația de învățare

Receptivitatea, participarea și implicarea

Relațiile sociale (cu colegii și profesorii)

Capacitatea de adaptare la cerințele școlare

Recomandări pentru forma de școlarizare:

| | |
|---|--|
| Grădinița specială | |
| Grădinița de masă | |
| Școala generală | |
| Școala generală cu profesor de sprijin | |
| Școala generală cu curriculum adaptat | |
| Școala specială | |
| Școlarizare la domiciliu | |
| Frecvență redusă în grupa sau școala specială | |

Alte servicii/programe educaționale (specificați)

Numele persoanei care a completat fișa:

Semnătura
.....

Numele psihologului / psihopedagogului

Semnătura
.....

Coordonator CIEvC

Semnătura
.....

Data
.....

Director
.....