WYKAZ UCZNIÓW KLASY …………OBJETYCH POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNĄ

W ROKU SZKOLNYM ………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | Forma pomocy | Okres udzielania pomocy | Wymiar godzin | Prowadzący | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Podpisy nauczycieli prowadzących zajęcia: …………………………………………

Podpis wychowawcy klasy

……………………………………………………………….

Podpis dyrektora szkoły