

Załącznik 4

Szkoła Podstawowa
im. prof. Jana Sajdaka
w Burzynie

Burzyn,

.....
miejsowość, data

**ARKUSZ OCENY EFEKTYWNOŚCI PODJĘTYCH DZIAŁAŃ W RAMACH UDZIELONEJ UCZNIOWI
POMOCY PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ**

Imię i nazwisko ucznia:				
Klasa: - półrocze		Rok szkolny:2022/2023		
Lp.	FORMY PRZYZNANEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ	OCENA EFEKTYWNOŚCI PODJĘTYCH DZIAŁAŃ	WNIOSKI DO DALSZEJ PRACY	PODPIS PROWADZĄCEGO
1.	Indywidualne zajęcia rewalidacyjne	.		
2.	Zajęcia logopedyczne			
3.	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze			
4.	Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne			
5.	Indywidualne zajęcia dodatkowe z języka polskiego dla obcokrajowców			
6.	Zajęcia indywidualne z pedagogiem specjalnym.			

Opracował/a

Koordynator zespołu:

.....