**WYKAZ UCZNIÓW OBJĘTYCH POMOCĄ PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNĄ**

**Imię i nazwisko wychowawcy oddziału klasowego:**

**Klasa:**

**Rok Szkolny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Podstawa udzielania pomocy** | **Zakres****pomocy/ formy pomocy** | **Nauczyciel prowadzący** | **Okres udzielania pomocy/wymiar godzin** | **Formy pomocy dla rodzica** | **Podpis Dyrektora** | **Uwagi** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

data i podpis nauczyciela