**ZAPOZNANIE NAUCZYCIELI**

**Z ZALECENIAMI ZAWARTYMI W OPINII PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ**

**NA CAŁY ETAP EDUKACYJNY**

Rok szkolny: ………………………

Imię i nazwisko ucznia: …………………………………

Klasa: ……………..

Wychowawca klasy: …………………………………..…

Opinia nr ………………………………………………… z dnia ………………………..…

wydane przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………

w sprawie: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………….

Zalecane formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

1.

2.

3.

4.

5.

**Zapoznałem/am się z zaleceniami dotyczącymi pracy z uczniem/uczennicą ……………………………..**

**Nauczyciele uczący:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko** | **Podpis** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |