**OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ**

**Imię i nazwisko wychowawcy:**

**Klasa:**

**Rok szkolny:**

**I półrocze/II półrocze**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Zakres**  **pomocy/ formy pomocy** | **Okres udzielania pomocy/wymiar godzin** | **Nauczyciel prowadzący** | **ocena efektywności** | **zalecenia do dalszej pracy** | **podpis nauczyciela** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………….

data i podpis nauczyciela