# SPRAWOZDANIE roczne/ śródroczne w roku szkolnym ………………….

**Zajęcia specjalistyczne- rewalidacja/terapia pedagogiczna/logopedia/WWR**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok szkolny |  |
| Semestr |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauczyciel |  |
| Imię i nazwisko ucznia / grupa |  |

1. **Uwagi nauczyciela prowadzącego zajęcia lub opis uczniów**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zalecenia do dalszej pracy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Ewaluacja podjętych działań**

|  |
| --- |
|  |

…………………….……………………

podpis nauczyciela