**Rejestr pomocy psychologiczno –pedagogicznej w roku szkolnym …………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasa/Oddział: Wychowawca: | | Rodzaj dokumentu | | | Rewalidacja |
| Lp. | Nazwisko i imię ucznia | Orzeczenie | Opinia | brak dokumentu  (wniosek) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |