**Pomoc psychologiczno – pedagogiczna w roku szk. …………./……………**

**Klasa ………………., wychowawca………………………………………**

**Rodzaj i wymiar wsparcia określony przez dyrektora**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imięucznia** | **Rodzaj/typ zajęć** | **Wymiar godzin** | **Okres realizacji** | **Prowadzący** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………… ………………………………………………

Wychowawca Dyrektor