

KARTA OBSERWACJI WYCHOWAWCY I NAUCZYCIELI UCZĄCYCH W KLASIE.....

DOT. FORM UDZIELANEGO WSPARCIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEGO

L.P	Imię i nazwisko ucznia	Zajęcia rozwijające uzdolnienia*	Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze**	Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się***
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

*proszę wpisać przedmiot lub rodzaj kółka
** proszę wpisać przedmiot
***proszę wpisać formę