Załącznik nr 6

Wykaz uczniów do objęcia pomocą psychologiczno-pedagogiczną

w roku szkolnym ……………………………………

|  |
| --- |
| Forma zajęć: |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | klasa | Podstawa objęcia pomocą:Opinia nr/wniosek z dn. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |