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. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |