*Załącznik nr 4 do procedur*

 **ZESTAWIENIE ZBIORCZE KLASY
DOTYCZĄCE FORM POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

Klasa …………………….. rok szkolny…………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko ucznia | Formy pomocy psychologiczno - pedagogicznej |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

……………………………………………………

 *(Data i podpis wychowawcy)*

……………………………………………………

 *(Data i podpis dyrektora szkoły)*