**Ocena efektywności pomocy psychologiczno – pedagogicznej udzielanej uczniowi**

***( nauczyciel wspomagający, logopeda)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko ucznia* | *Formy pomocy*  | *Ocena efektywności pomocy – psychologiczno – pedagogicznej w tym efektywności realizowanych zajęć* | *Wnioski i zalecenia dotyczące dalszej pracy z uczniem* | *Uwagi nauczyciela i wychowawcy* |
|  |  |  |  |  |

 *Podpis nauczyciela*