**Sprawozdanie z realizacji zajęć dydaktyczno - wyrównawczych**

Klasa/grupa …………………..

Nauczyciel prowadzący: ………………………………………………………………

Liczba godzin zajęć w tygodniu: ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liczba zapisanych uczniów** | **Liczba uczniów ze wskazaniami PPP** | **Liczba uczniów bez opinii PPP** | **Frekwencja** |
|  |  |  |  |

1. Stopień realizacji celów: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Wnioski: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wniosek o zakończeniu udzielania pomocy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię ucznia** | **Klasa** | **Osoba wnioskująca (rodzic, nauczyciel prowadzący)** |
|  |  |  |

4. Wniosek o objęciu kolejnych uczniów zajęciami dydaktyczno-wyrównawczymi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię ucznia** | **Klasa** | **Przyczyna** |
|  |  |  |

.…………………… ………………………………………………..….

Data Podpis nauczyciela prowadzącego