*Załącznik nr 4*

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

Klasa …………………….. rok szkolny……………………. rodzaj zajęć……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przedmiot |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

……………………………………………………

*(Data i podpis wychowawcy)*

Klasa …………………….. rok szkolny……………………. rodzaj zajęć……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przedmiot |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

……………………………………………………

*(Data i podpis wychowawcy)*

Klasa …………………….. rok szkolny……………………. rodzaj zajęć……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Przedmiot |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

……………………………………………………

*(Data i podpis wychowawcy)*

……………………………………………………

*(Data i podpis dyrektora szkoły)*