*Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Skłodowskiej – Curie w Skierniewicach*

**OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ UDZIELANEJ UCZNIOWI (SEMESTRALNY raport)**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………….………..klasa……………

Data dokonania oceny: ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Podsumowanie** **i prognoza dalszych postępów ucznia** |  |
| **Informacja, uwagi na temat pracy ucznia** |  |
| **Wnioski i propozycje do** **dalszej pracy**  |  |

Imię i nazwisko nauczycieli uczących ucznia/……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………….…………………..

Podpis wychowawcy klasy

 …....….......………………………………………

 *Podpis rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia*