**SPRAWOZDANIE Z ZAJĘĆ LOGOPEDYCZNYCH**

**w roku szkolnym 2014/2015**

Osoba prowadząca:

Liczba uczniów zapisanych:

Liczba uczniów uczęszczających na zajęcia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dziecko objęte terapią/  częstotliwość zajęć | Stosowane formy pracy  i ćwiczenia | Efekty | Wnioski |
|  |  |  |  |

…............................ …...............................

data podpis