**Sprawozdanie z zajęć rewalidacyjnych i korekcyjno - kompensacyjnych**

……………………………………………………

 (nazwisko i imię prowadzącego zajęcia)

1. Ocena realizacji podjętych zadań:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wada rozwojowa** | **Imię i nazwisko****dziecka** | **Zadania** | **Ocena stopnia realizacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wnioski do pracy na drugie półrocze /na przyszły rok szkolny:

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

………………………………..………… .……………………………………….

data, podpis prowadzącego zajęcia data, podpis i pieczątka dyrektora