**OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ .....................................................................................

OKRES UDZIELANEJ POMOCY .....................................................................................................

|  |
| --- |
| ZAKRES UDZIELANEJ POMOCY  |

|  |
| --- |
| FORMA POMOCY  |

|  |
| --- |
| EFEKTY  |

DATA ................................

PODPISY CZŁONKÓW ZESPOŁU

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

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