

**SPRAWOZDANIE Z ZAJĘĆ REWALIDACYJNO - WYCHOWAWCZYCH REALIZOWANYCH**

**W FORMIE INDYWIDUALNEJ**

**SEMESTR … ROK SZKOLNY 20…/20…**

Nazwisko i imię ucznia:

Nazwisko i imię nauczyciela prowadzącego zajęcia:

 Uczeń objęty był w roku szkolnym 20…/20… zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi w wymiarze … godzin tygodniowo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ZAJEĆ** | **LICZBA GODZIN****W TYGODNIU** | **NAZWISKO I IMIĘ NAUCZYCIELA** | **LICZBA ZREALIZOWANYCH ZAJĘĆ W SEMESTRZE** |
| **Zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze** |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

Informacja z realizacji zajęć rewalidacyjno – wychowawczych:

Wnioski do pracy:

…………………………

podpis nauczyciela