**Wykaz uczniów, którzy powinni być objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną**

**w roku szkolnym ……………………………..**

Imię i nazwisko wychowawcy………………………………………………………………… Klasa ……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Data i nr badania wyd. przez PPP** | **Forma pomocy jaka powinna być udzielana** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpis wychowawcy