***Załącznik nr 2 do Procedury OiUPPP***

***Ocena efektywności udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej***

Mazowszany, …………..

Ocena efektywności udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej za I (II) półrocze roku szkolnego ………………………… .

Imię i nazwisko ucznia: ……………..

Klasa …………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Formy pomocy** | **Ocena efektywności** | **Nauczyciel prowadzący** | **Frekwencja** | **Wymaga kontynuacji** |
| 1. | Zajęcia logopedyczne |  |  |  |  |
| 2. | Zajęcia korekcyjno-kompensacyjne |  |  |  |  |