**Arkusz ewaluacji i oceny pomocy psychologiczno-pedagogicznej – załącznik 9**

Ewaluacja pomocy psychologiczno-pedagogicznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko |  | rodzaj orzeczenia /opinii |  |
| grupa/klasa |  |  |  |
| wiek |  | Na rok szkolny |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| osoba realizująca program | udzielone wsparcie | poprawa w zakresie | trudności w zakresie | wnioski | data i podpis |
| Nauczyciel  …………………………………. |  |  |  |  |  |
| Specjalista  …………………………………… |  |  |  |  |  |
| Specjalista  ………………………………….. |  |  |  |  |  |
| Rodzice  ……………………………………… |  |  |  |  |  |

Inne zalecenia…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

data………………………………………….podpis wychowawcy klasy………………………………………