

**Ocena efektywności pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w roku szkolnym/.....**

Imiona i nazwisko ucznia.....
Data oceny efektywności

1. Poziom wiedzy i umiejętności:

- pozytywne osiągnięcia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Uczeń nadal ma trudności w :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Funkcjonowanie emocjonalno-społeczne:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Motywacja ucznia:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Propozycje do dalszej pracy:

.....
.....
.....
.....
.....

Podpis członków zespołu:

Podpis rodziców: