

4) **Wnioski** z oceny efektywności udzielanej pomocy psychologiczno –pedagogicznej dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia:

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

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora

*właściwe podkreślić