Sprawozdanie z zajęć rewalidacyjnych

…….
(rodzaj zajęć rewalidacyjnych)

…… semestr roku szkolnego ……..……..

Nauczyciel prowadzący:…….

Uczeń/ uczniowie objęci zajęciami rewalidacyjnymi:

……
……
……
……
……

Uczeń/ uczniowie realizowali zajęcia rewalidacyjne w wymiarze ……..…… tygodniowo.
Zrealizowano …….. godzin zajęć rewalidacyjnych.

Uwagi o realizacji zajęć rewalidacyjnych:
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Wnioski do pracy:
……
……
……
……
……
……

.....
podpis