OCENA EFEKTYWNOŚCI INDYWIDUALNEGO PROGRAMU EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNEGO DLA UCZNIA POSIADAJĄCEGO ORZECZENIE O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………………………………  
Klasa……………rok ..szkolny…………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Nauczyciel | Ocena efektywności |
|  |  |  |  |

Podpis nauczyciela:………………………………………….