

DZIENNIK INDYWIDUALNYCH ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH

rok szkolny

uczeń:

Prowadzący zajęcia

.....

Kierownik filii

.....

INFORMACJE OGÓLNE

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia

PESEL*

Imiona i nazwiska rodziców / opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania

Kwalifikacja do zajęć

Informacja o dziecku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* wypełniać fakultatywnie

Indywidualne zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze

Miesiąc

Data, godzina	Kierunek usprawniania	Informacja o przebiegu zajęć	Uwagi z obserwacji, podpis

