**SPRAWOZDANIE Z ZAJĘĆ PROWADZONYCH W CENTRUM WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA ZA …………. PÓŁROCZE ROKU SZKOLNEGO …………………………………….**

**Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………. wiek …………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Wymiar czasowy** | **Frekwencja** |
|  |  |  |  |
| ***Uwagi i wnioski dotyczące prowadzonych zajęć*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Wymiar czasowy** | **Frekwencja** |
|  |  |  |  |
| ***Uwagi i wnioski dotyczące prowadzonych zajęć*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Wymiar czasowy** | **Frekwencja** |
|  |  |  |  |
| ***Uwagi i wnioski dotyczące prowadzonych zajęć*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zajęć** | **Imię i nazwisko nauczyciela** | **Wymiar czasowy** | **Frekwencja** |
|  |  |  |  |
| ***Uwagi i wnioski dotyczące prowadzonych zajęć*** |

**…………………………………………. ……………………………......**

*Imię i nazwisko nauczycieli prowadzących podpis*