

Załącznik nr 2
do procedury udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej

.....
(data wpływu)

.....
(podpis dyrektora)

Dokumentacja udzielanej pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Imię i nazwisko dziecka:

Forma udzielanej pomocy	Osoba udzielająca pomocy	Czas trwania	Wymiar	Data i podpis dyrektora	Data i podpis osoby udzielającej pomocy