OPINIA O FUNKCJONOWANIU UCZNIA

Uczeń: .....
Klasa: .....
Data: .....

1. FUNKCJONOWANIE UCZNIA

.....
.....
.....
.....

2. MOCNE STRONY

.....
.....
.....
.....

3. TRUDNOŚCI

.....
.....
.....
.....

4. WNIOSKI I POTRZEBY WSPARCIA

.....
.....
.....
.....

Podpis nauczyciela: .....
Pieczęć szkoły: .....